

# **Politique de développement des collections** ***Sciences infirmières***

PAR

**MARIE-CLAUDE LAFERRIÈRE**

---

BIBLIOTHÉCAIRE-CONSEIL

Novembre 2017



UNIVERSITÉ  
**LAVAL**

Bibliothèque

# Table des matières

<b>1. BUT ET UTILITÉ DE LA POLITIQUE .....</b>	<b>1</b>
<b>2. ÉVALUATION DES BESOINS ET DE LA COLLECTION .....</b>	<b>1</b>
2.1. LES BESOINS DE LA CLIENTÈLE .....	1
2.1.1. <i>L'enseignement</i> .....	1
2.1.2. <i>La recherche</i> .....	2
2.1.2.1. <i>Les chercheurs</i> .....	2
2.1.2.2. <i>Thématiques recherche ainsi que les centres, groupes et chaires de recherche</i> .....	2
2.1.3. <i>Niveau de développement de collection</i> .....	4
2.2. LA COLLECTION .....	6
2.2.1. <i>Historique</i> .....	6
2.2.2. <i>Description quantitative et qualitative de la collection</i> .....	7
2.2.3. <i>Évaluation de l'utilisation</i> .....	8
<b>3. DÉVELOPPEMENT .....</b>	<b>8</b>
3.1. LES CRITÈRES DE SÉLECTION .....	8
3.1.1. <i>Contenu des documents</i> .....	8
3.1.2. <i>Langue</i> .....	9
3.1.3. <i>Auteurs attachés à l'Université Laval</i> .....	9
3.1.4. <i>Critère chronologique</i> .....	9
3.1.5. <i>Dimension géographique</i> .....	9
3.1.6. <i>Support</i> .....	9
3.1.7. <i>Spécifiques aux ressources électroniques</i> .....	10
3.1.8. <i>Prix</i> .....	10
3.1.9. <i>Nombre d'exemplaires</i> .....	10
3.1.10. <i>Publications gouvernementales</i> .....	10
3.1.11. <i>Livres rares et anciens</i> .....	11
3.1.12. <i>Dons</i> .....	11
3.2. LES MODES D'ACQUISITIONS .....	11
3.2.1. <i>Les intervenants</i> .....	11
3.2.2. <i>Achats à l'unité</i> .....	11
3.2.2.1. <i>Commandes permanentes</i> .....	11
3.2.2.2. <i>Abonnements</i> .....	12
3.2.3. <i>Commandes globales</i> .....	12
3.2.4. <i>Achats et abonnements à des ensembles de livres électroniques</i> .....	13
3.2.5. <i>Patron Driven Acquisition (PDA)</i> .....	13
3.2.6. <i>Evidence-Based Acquisition (EBA)</i> .....	13
3.2.7. <i>Dons</i> .....	13
3.2.8. <i>Outils de sélection</i> .....	14
<b>4. LES CRITÈRES DE CONSERVATION ET D'ÉLAGAGE .....</b>	<b>14</b>
4.1. LES CRITÈRES DE CONSERVATION .....	14
4.1.1. <i>L'enseignement et la recherche</i> .....	14
4.1.2. <i>L'histoire de l'Université Laval</i> .....	14
4.1.3. <i>La circulation</i> .....	15
4.1.4. <i>Anciennes éditions</i> .....	15
4.1.5. <i>Livres rares ou précieux</i> .....	15
4.1.6. <i>Dimension géographique</i> .....	15
4.2. LIEUX DE CONSERVATION .....	15
4.2.1. <i>Rayonnage public</i> .....	15
4.2.2. <i>Réserve des professeurs</i> .....	16

4.2.3. Réserve permanente .....	16
4.2.4. Centre de conservation .....	16
4.2.5. Thèses et livres rares .....	16
4.3. SPÉCIFIQUE AUX RESSOURCES ÉLECTRONIQUES .....	17
4.4. ÉLAGAGE .....	17
<b>5. CONCLUSION ET PROCESSUS DE RÉVISION DE LA POLITIQUE .....</b>	<b>17</b>
<b>ANNEXE A : LISTE DES PROFESSEURS DE CARRIÈRE À LA FSI AINSI QUE LEURS CHAMPS D'EXPERTISE (2017) .....</b>	<b>19</b>
<b>ANNEXE B : TABLEAU DE LA DISCIPLINE DE SCIENCES INFIRMIÈRES ET SES BESOINS.....</b>	<b>25</b>
<b>ANNEXE C : GUIDE POUR L'ÉVALUATION DES COLLECTIONS ET DES NIVEAUX DE DÉVELOPPEMENT .....</b>	<b>29</b>
<b>ANNEXE D : LISTE DE PÉRIODIQUES EN SCIENCES INFIRMIÈRES ACTIFS EN 2017 .....</b>	<b>31</b>

# 1. But et utilité de la politique

La politique de développement des collections désigne l'ensemble des principes, des orientations, des méthodes et des critères de sélection qui guident le bibliothécaire-conseil dans l'acquisition des documents (sections 1 à 3). La politique de gestion des collections réfère aux principes, critères et méthodes selon lesquels les documents sont conservés ou élagués, accessibles sur place ou sur demande, empruntables ou non (section 4). Ces deux aspects de la présente politique doivent tenir compte des besoins réels des usagers, des ressources déjà disponibles et des contraintes inévitables de la Bibliothèque de l'Université Laval.

Le but est de s'assurer que les usagers ont accès à une documentation quantitativement suffisante et qualitativement valable. La politique identifie les besoins, évalue les ressources disponibles, établit des priorités tout en favorisant la cohérence des décisions.

La rédaction et la mise à jour de cette politique incombent au bibliothécaire-conseil qui est responsable du secteur de sciences infirmières. Le choix des documents et la gestion des collections qui découlent de cette politique relèvent également de l'autorité de ce dernier. Il n'y a pas présentement de comité de bibliothèque à la Faculté de sciences infirmières (FSI). Par contre, la Faculté est une collaboratrice indispensable de la Bibliothèque pour déterminer ses besoins documentaires et ses priorités de développement de la collection.

## 2. Évaluation des besoins et de la collection

### 2.1. Les besoins de la clientèle

#### 2.1.1. L'enseignement

À l'automne 2017, la FSI offre des programmes au baccalauréat, à la maîtrise et au doctorat.

Au premier cycle, la FSI offre deux programmes, soit : le baccalauréat en sciences infirmières - Formation initiale (105 crédits sur 3 ans, avec au moins un stage par session) et le baccalauréat en sciences infirmières - Formation DEC-BAC (105 crédits inscrits sur 2 ou 3 ans, y compris 2 sessions d'été). À l'automne 2017, ces deux programmes ont accueilli 324 nouvelles futures infirmières pour un total de 1002 étudiantes inscrites. La FSI offre la possibilité d'un profil entrepreneurial, recherche ou international. Ce dernier inclut un stage international et interculturel ([Sciences infirmières autour du monde-SIAM](#)) au cours de l'été de la deuxième année au programme de baccalauréat. Le stage de 9 semaines (6 crédits) est effectué dans un pays émergent.

Au deuxième cycle, la FSI offre quatre programmes. Les deux premières options sont la maîtrise en sciences infirmières avec mémoire et la maîtrise en sciences infirmières. Cette dernière comporte un stage en milieu clinique et demande la rédaction d'un rapport de stage. Les deux programmes comportent 45 crédits et ils peuvent durer 2 ans à temps complet ou 4 ans à temps partiel. Les deux autres options possibles permettent de décrocher deux diplômes: la maîtrise en sciences infirmières ainsi qu'un diplôme d'études supérieures spécialisé (DESS) en sciences infirmières. Les deux options offertes pour le DESS sont la pratique spécialisée en soins de première ligne et les soins à la clientèle adulte. Les futures infirmières praticiennes spécialisées (IPS) suivent simultanément les cours du DESS et de la maîtrise. Ces options comprennent 75 crédits (45 à la maîtrise et 30 au DESS) et incluent 6 sessions à temps complet, sur 2 ans, y compris l'été.

Une communication scientifique portant sur une dimension du projet de maîtrise représente une des exigences à satisfaire avant le dépôt initial ou final du mémoire ou avant la remise de rapport de stage dans les programmes de maîtrise en sciences infirmières ou d'infirmières praticiennes spécialisées. À l'automne 2017, ces programmes de maîtrise ont accueilli 56 nouvelles infirmières pour un total de 112 étudiantes inscrites.

Au troisième cycle, la FSI offre deux programmes, soit le doctorat en sciences infirmières et le doctorat en santé communautaire (90 crédits, 8 sessions à temps complet sur 3 ou 4 ans). À l'automne 2017, ces deux programmes de doctorat ont accueilli 6 nouvelles infirmières pour un total de 51 étudiantes inscrites.

La majorité des cours se donne sur le campus au Pavillon Ferdinand-Vandry, à l'exception des stages qui sont offerts dans les hôpitaux. La description complète des programmes offerts par la Faculté de sciences infirmières est disponible sur la page Web [Programmes d'études offerts à l'Université Laval](#).

Pour ce qui est de la formation continue et les activités de perfectionnement, la FSI facilite le processus d'accréditation des formations et l'émission des attestations aux participants. Pour plus d'information, consultez le [site Web](#) de la Faculté.

## **2.1.2. La recherche**

### **2.1.2.1. Les chercheurs**

La FSI est réputée pour le dynamisme de ses activités de recherche de ces professeurs. Des professeurs détenant des expertises variées y réalisent des travaux en interdisciplinarité, avec une volonté claire de faire progresser les connaissances et les pratiques soignantes. Elle compte 30 professeurs de carrières (incluant les professeurs titulaires, adjoints et agrégés). La liste des professeurs de carrières, avec leurs champs de spécialisation, est disponible à [l'annexe A](#). Aux professeurs de carrières s'ajoutent 5 professeurs cliniques, 13 chargés d'enseignement, 18 professeurs associés et 6 professeurs émérites.

La recherche s'effectue également par les étudiants des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycles dans le cadre de leur mémoire, essai ou thèse. Parmi ces étudiants, un certain nombre s'implique également dans la recherche à titre d'auxiliaire de recherche.

### **2.1.2.2. Thématiques recherche ainsi que les centres, groupes et chaires de recherche**

La Faculté offre ainsi un milieu de recherche stimulant et enrichissant, portant sur un ensemble de thèmes traversant les champs complémentaires des sciences infirmières et de la santé communautaire. À la FSI, il est possible de faire de la recherche dans les domaines suivants<sup>1</sup> :

- Approches participatives et centrées sur la personne
  - Expériences de santé, Soins à la famille; Participation citoyenne; Éthique; Pratiques collaboratives et interdisciplinaires; Équité en santé.
- Assises philosophiques et théoriques de la pratique infirmière
  - Perspectives ontologiques; Perspectives épistémologiques; Approches critiques.
- Promotion et éducation pour la santé

---

<sup>1</sup> <https://www.fsi.ulaval.ca/recherche/thematiques-de-recherche>

- Comportements et déterminants liés à la santé; Action communautaire; Pratiques préventives (réduction des risques/méfais/infections/dépendances); Renforcement des capacités; Saines habitudes de vie; Santé des autochtones; Environnements, milieux et politiques publiques, favorables à la santé.
- Développement et évaluation des soins, interventions et pratiques infirmières
  - Soins des enfants et des adolescents; Soins des aînés; Soins critiques/aigus; Réadaptation; Santé mentale; Maladies chroniques; Oncologie et survie au cancer; Soins palliatifs et de fin de vie; Promotion de la santé; Modes d'organisation des soins et la santé populationnelle.
- Transfert et utilisation des connaissances
  - Développement de technologies de l'information et communications en santé; Cyber/télé santé; Intégration des données probantes.
- Organisation et administration des soins et des services
  - Développement des soins de première ligne; Cliniques infirmières; Coopératives de santé; Gestion de l'exercice professionnel.
- Formation infirmière
  - Innovation pédagogique; Compétences professionnelles; Approche centrée sur l'apprentissage

La FSI se distingue par la vitalité de ses activités de recherche et par le large spectre couvert par les différents travaux dans les centres et les unités de recherche avec lesquels elle a établi des partenariats. Les professeurs de la FSI sont impliqués avec les centres et les unités de recherche suivants <sup>2</sup> :

- Alliance santé Québec (AsQ)
- Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec (CEVQ) - CHU de Québec
- Centre de recherche en cancérologie (CRC) de l'Université Laval - CHU de Québec
- Centre de recherche de l'Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec (CRIUCPQ)
- Centre de recherche de l'Institut universitaire en santé mentale de Québec (CRIUSMQ)
- Centre de recherche de Montréal sur les inégalités sociales et les discriminations (CREMIS)
- Centre de recherche du CHU de Québec (Axe: Santé des populations et pratiques optimales en santé)
- Centre de recherche interdisciplinaire sur la violence familiale et la violence faite aux femmes (CRI-VIFF)
- Centre de recherche sur les soins et les services de première ligne (CERSSPL-UL)
- Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches
- Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS)
- Centre interuniversitaire d'études et de recherches autochtones (CIÉRA)
- Institut d'éthique appliquée (IDÉA)
- Institut sur le vieillissement et la participation sociale des aînés (IVPSA)
- Institut Technologies de l'information et Sociétés (ITIS)
- Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ)
- Unité de recherche en santé des populations (URESP)
- Unité de recherche en sciences infirmières (URSI)

---

<sup>2</sup> <https://www.fsi.ulaval.ca/recherche/partenerariats-de-recherche>

- Unité de soutien à la stratégie de recherche axée sur le patient (Unité de soutien SRAP du Québec)

Une professeure de la FSI est titulaire d'une Chaire de recherche. Marie-Pierre Gagnon est responsable de la Chaire de recherche du Canada en technologies et pratiques en santé (2012-2017). La Chaire porte sur l'implantation des technologies innovantes pour soutenir le système de santé<sup>3</sup>.

- Le premier axe de recherche regroupe des travaux basés sur des cadres théoriques psychosociaux et organisationnels en vue d'identifier les déterminants comportementaux associés à l'implantation des technologies et d'élaborer des interventions favorisant leur intégration optimale.
- Le deuxième axe vise l'évaluation des innovations technologiques en vue de fournir des données probantes sur les effets et les répercussions des technologies introduites dans les pratiques en santé sur les organisations, les professionnels et les patients.
- Le troisième axe de recherche porte spécifiquement sur les technologies de l'information et des communications (TIC) comme outils permettant le transfert et l'application des connaissances pour soutenir les prises de décisions en santé.

Pour connaître tous les projets de recherche sur lesquels les professeurs et les étudiants travaillent présentement, veuillez consulter les sites Internet du [Vice-rectorat à la recherche et à la création](#) et de site Web de la [Faculté de sciences infirmières](#).

### 2.1.3. Niveau de développement de collection

Le tableau de la discipline et des besoins, présenté à l'[annexe B](#), schématise les besoins en enseignement et en recherche en sciences infirmières. La classification adoptée est celle de la « National Library of Medicine (NLM) ». Deux ressources ont servi à l'examen des cours : le site Web [Programmes d'études offerts à l'Université Laval](#) et le [site Web de la Faculté de sciences infirmières](#). Les cours des baccalauréats et ceux des cycles supérieurs (*en italique dans le tableau*) sont regroupés dans cette classification à l'exception des stages, cliniques et activités de recherche. Ces derniers n'ont pas été inclus dans cette analyse. En raison d'une règle interne de fonctionnement applicable aux diverses politiques sectorielles, chaque cours a été placé à un seul endroit, même si, dans certains cas, un même cours couvre plus d'une branche des sciences infirmières.

Pour chaque segment du tableau, le niveau des besoins devient, dans la mesure du possible, le niveau de développement à maintenir ou à atteindre. La distinction et la signification des niveaux de développement proviennent du *Guide pour l'évaluation des collections et niveaux de développement* disponible à l'[annexe C](#). Ce guide est une traduction et une adaptation du *Guide for Written Collection Policy Statement de l'American Library Association* disponible dans [Ariane](#). Il comprend six niveaux de développement.

Le **niveau 5** correspond à une collection exhaustive. Actuellement, ce niveau de développement n'a été attribué à aucun secteur en sciences infirmières.

Le **niveau 4** est celui de la recherche. Il recouvre des domaines où des groupes de recherche se sont constitués et organisés, ou encore des secteurs où la recherche est concentrée. La distinction entre 4A et 4B ne doit pas être interprétée de manière trop restrictive. Le niveau supérieur 4B peut indiquer une plus grande intensité de la recherche, une plus longue durée d'opération, une réunion de plusieurs professeurs, et ainsi de suite.

---

<sup>3</sup> <https://www.fsi.ulaval.ca/recherche/chaire-de-recherche>

Ont été identifiés secteurs de niveau 4B

- Assises philosophiques et théoriques de la pratique infirmière
- Approches participatives et centrées sur la personne
- Formation infirmière
- Développement et évaluation des soins, interventions et pratiques infirmières
- Transfert et utilisation des connaissances

Ont été identifiés secteurs de niveau 4A

- Promotion et éducation pour la santé
- Organisation et administration des soins et des services

Le **niveau 3** s'applique principalement à l'enseignement. Le niveau 3A supporte l'enseignement du 1<sup>er</sup> cycle, alors que le niveau 3B supporte l'enseignement ou la recherche de 2<sup>e</sup> cycle.

Ont été identifiés secteurs de niveau 3B:

- Éthique en soins infirmiers
- Examen clinique et diagnostics infirmiers
- Méthodes statistiques et épidémiologiques en santé
- Pratiques infirmières avancées
- Recherche en soins infirmiers
- Soins infirmiers auprès des enfants, des adultes, des familles, des personnes âgées, des personnes vulnérables, etc.
- Soins infirmiers chroniques ou de longue durée
- Soins infirmiers en santé communautaire et en santé publique
- Soins palliatifs et de fin de vie
- Soins infirmiers spécialisés (ex. : soins critiques, oncologie, cardiologie, santé mentale, etc.)

Ont été identifiés secteurs de niveau 3A :

- Fondements en sciences biomédicales
- Procédures et soins infirmiers
- La profession infirmière
- Les soins infirmiers transculturels

Le **niveau 2** recouvre les domaines où il n'y a pas d'enseignement ni de recherche, mais où il est normal pour une bibliothèque universitaire d'acquérir des ouvrages généraux ou fondamentaux. Un certain nombre de documents grand public sont achetés, par exemple, à la demande du personnel de l'Université ou de membres externes qui ne visent pas un but académique, mais la connaissance générale.

Ont été identifiés secteurs de niveau 2 :

- Dictionnaires et encyclopédies en sciences infirmières
- L'histoire des sciences infirmières et les biographies d'infirmières
- Pharmacologie et pharmacie en soins infirmiers
- Les soins infirmiers holistiques
- Psychologie des infirmières

Le **niveau 1** « Niveau minimum » et le **niveau 0** « Domaine non couvert » n'ont pas été attribués.

Ces niveaux de développement de collection s'appliquent surtout lors de l'acquisition de documents à la pièce par le bibliothécaire-conseil ou lors d'une commande permanente à une collection. L'achat de livres électroniques en lot, dans de vastes ensembles, ne permet pas d'appliquer finement ces niveaux. Des livres qui présentent moins d'intérêt pour l'Université Laval se glissent toujours dans des ensembles dont la majorité des livres sont pertinents. L'expérience montre que l'on ne peut acquérir de tels ensembles sans récolter au passage des livres moins importants, voire non désirés.

## 2.2. La collection

### 2.2.1. Historique<sup>4</sup>

Le 9 janvier 1967, le conseil de l'Université créait l'École des sciences infirmières et lui confiait le mandat d'implanter et d'encadrer des programmes d'étude conduisant à l'obtention de diplômes universitaires de baccalauréat et de maîtrise en sciences infirmières. En 1970, la première cohorte d'infirmières est diplômée, puis en septembre 1991, l'École reçoit des étudiants inscrits au programme de maîtrise. En 1997, l'École obtient le statut de Faculté. En 2001, le programme de doctorat en santé communautaire est créé. Le programme est le fruit de la collaboration de quatre facultés : la Faculté des sciences infirmières, la Faculté de médecine, la Faculté des sciences sociales et la Faculté des sciences de l'administration. Le programme est rattaché à la FSI, mais il est géré conjointement avec la Faculté de médecine<sup>5</sup>. En 2004, la FSI accueille sa première cohorte DEC-BAC. Entre 2005-2013, elle offre un programme d'infirmières praticiennes spécialisées (IPS) en soins tertiaires dans les domaines de la cardiologie et de la néphrologie. En 2007, la maîtrise en soins de première ligne (IPSPL) accueille ses premières étudiantes. En 2010, la FSI ouvre un nouveau programme de doctorat en sciences infirmières. L'année 2010 est une année importante pour la FSI. En effet, les facultés de sciences infirmières, de médecine et de pharmacie sont rassemblées dans le complexe intégré en sciences de la santé (CIFSS), situé dans le pavillon Ferdiand-Vandry. Finalement, la maîtrise en soins à la clientèle adulte (IPS) est offerte à la session d'automne 2017 sous réserve des approbations des instances universitaires.

Avant 1973, la BUL comptait plusieurs bibliothèques spécialisées, logées dans les facultés. La collection en sciences infirmières était située à la bibliothèque d'agriculture, alimentation et sciences infirmières au pavillon Pavillon Paul-Comtois. En 1973, années d'intégration des différentes facultés et principalement celle de médecine à la Bibliothèque scientifique, la clientèle des sciences infirmières profite d'une collection beaucoup plus enrichie dans un même lieu. Et c'est en 1980 que l'École démantèle son centre de documentation en gratifiant la Bibliothèque scientifique (pavillon Alexandre-Vachon) de sa collection et qu'un bibliothécaire-conseil (nommé conseiller à la documentation à l'époque) prend en charge le développement des collections. La collection de sciences infirmières s'y trouve encore aujourd'hui.

Finalement, les bibliothécaires de référence ont vu leurs tâches se modifier progressivement pour devenir des bibliothécaires-conseils chargés de développer les collections selon les différentes disciplines. À la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon le nombre de bibliothécaires-conseils est passé d'un seul en 1970 à neuf en 2017.

---

<sup>4</sup> La majorité de cet historique provient de la politique de développement des collections – Sciences infirmières écrites par Lorraine Vallières en juin 1995 et l'historique : Faculté des sciences infirmières - 1967-2011 (<http://srv-cifss-web2.cifss.ulaval.ca/fsi/www.fsi.ulaval.ca/faculte/historique/>)

<sup>5</sup>Anonyme. (2004, 24 mai). Doctorat en santé communautaire : programme accueillera ses premiers étudiants à la session d'automne 2001. *Le fil des événements*. Récupéré d'URL <https://www.lefil.ulaval.ca/Au.fil.des.evenements/2001/05.24/doctorat.html>

## 2.2.2. Description quantitative et qualitative de la collection

La majorité des documents de la Bibliothèque de l'Université Laval est classée selon le système de Library of Congress (LC). Par contre, en ce qui concerne les sciences de la santé, la Bibliothèque utilise la [classification](#) de la National Library of Medicine (NLM).

L'ensemble de la collection en sciences de la santé (anatomie, médecine, pharmacie, sciences infirmières, etc.) est situé entre les cotes QS et QZ et W et WZ. La majeure partie de la collection spécifique aux sciences infirmières se retrouve sous la cote WY. Par contre, certains sujets étudiés en sciences infirmières peuvent se retrouver sous d'autres cotes. Par exemple : WA 590 (éducation et communication de la santé), WA 950 (méthodes statistiques en santé), WB 310 (soins palliatifs et soins de fin de vie), WS 125 (allaitement maternel), WZ 112.5.N8 (bibliographies d'infirmières), etc. Les documents spécifiques aux sciences infirmières sont acquis par le budget de sciences infirmières, mais la majorité de la collection en santé est acquise par d'autres budgets disciplinaires comme ceux de médecine, médecine sociale et préventive, réadaptation ou pharmacie.

D'un point de vue quantitatif, voici un tableau qui présente le nombre de titres (papiers, électroniques et autres supports) selon le type de documents pour la collection en sciences infirmières uniquement.

Types de documents	# d'exemplaires papier	# de titres papier	# de titres électroniques	Autres supports
Monographies	6 340	5 520	489	-
Périodiques	-	29	246	-
Ouvrages de référence	46	44	2	-
Thèses, mémoires et essais	300	189	137	14 microformes
Livres rares	14	12	-	-
Films et multimédia	-	-	-	211 films
Total	6 700	5 794	872	225

La majorité des monographies de la collection en sciences infirmières est encore en format imprimé, tandis que la majorité des périodiques sont maintenant en format électronique.

À la Bibliothèque, la cote WY (soins infirmiers) compte 5 468 monographies papiers, 4 736 titres, tandis que les cotes complémentaires spécifiques (WA 950, WA 950, WB 310, WS 125, WB 310 et WZ 112.2.N8) comptent 872 monographies papiers, dont 784 titres, et ce pour un total global de 6 340 monographies papiers, 5 520 titres dans la collection en sciences infirmières.

En 2017, la Bibliothèque a 275 titres de périodiques actifs, dont 9 en format papier, 266 en format électronique uniquement et 20 titres dans les deux formats (consultez l'[annexe D](#) pour la liste complète). Seulement, 52 des 275 titres actifs sont acquis individuellement sur le budget de sciences infirmières. Les autres font partie d'ensembles de périodiques d'éditeurs ou d'agrégateurs (bases de données) acquis sur les budgets généraux ou sont des journaux en accès libre (gratuit).

La Bibliothèque possède plusieurs bases de données bibliographiques en santé qui sont utilisées par la clientèle de sciences infirmières. CINAHL Plus with Full Text (EBSCO), Méthodes de soins informatisés (MSI) sont acquises sur le budget de sciences infirmières. Par contre, la majorité est plutôt payée sur les budgets généraux ou sur d'autres budgets en sciences de la santé. Les principales bases de données sont

Medline (PubMed, Ovid, EBSCO, etc.), Embase, PsycINFO (PsycNET et Ovid), Cochrane, Web of Science, etc.

En 2016, la section « Nursing and Allied Health Resources » de la Medical Library Association des États-Unis (MLA) a produit une liste de périodiques recommandés pour une bibliothèque qui supporte un programme de sciences infirmières. La Bibliothèque de l'Université Laval (BUL) possède un abonnement actif à 161 des 214 périodiques recommandés (75%). La BUL possède également 95 des 115 titres de périodiques (83%) inclus dans la section « Nursing » du Journal Citation Reports (JCR) (Impact Factors (2015)). Il y a quelques titres qui sont achetés sur le budget de sciences infirmières, mais qui ne sont pas dans la liste de la MLA. Ce sont majoritairement des titres francophones, canadiens ou sur des sujets de recherche de la FSI connexes à la discipline infirmières (ex : soins palliatifs ou la promotion de la santé). Finalement, en nous comparant à ces listes, nous pouvons donc conclure que la collection de périodiques en sciences infirmières de la BUL est une collection de bonne qualité et adaptée aux besoins de la FSI.

### **2.2.3. Évaluation de l'utilisation**

La collection de livres en format papier de sciences infirmières est utilisée par la clientèle de la Bibliothèque. Par exemple, 65% des livres papier à la cote WY qui ont été acquis entre 2005-2015 ont été empruntés au moins une fois par la clientèle à ce jour.

La prise de statistiques de consultation pour les livres papier a seulement débuté en mai 2013. Par conséquent, nous avons peu de données statistiques de consultation. Dans les années à venir, ces dernières devraient nous être utiles comme critère d'évaluation de la collection.

Les livres électroniques sont accessibles 24 heures sur 24. Certains ont un accès illimité tandis que d'autres ont un accès simultané limité. Généralement, les livres électroniques en sciences infirmières sont plus utilisés que les exemplaires papier. Par exemple, la version papier du livre « Transitions theory : middle-range and situation-specific theories in nursing research and practice » de Meleis publié en 2010 a été empruntée 60 fois depuis son acquisition par la Bibliothèque comparativement à la version électronique qui a été consultée en ligne 504 fois durant l'année 2016.

## **3. Développement**

Quand les besoins de la clientèle et l'état de la collection sont connus, il faut ensuite développer la collection en harmonie avec les besoins des usagers et la documentation disponible à la Bibliothèque. Le tableau de la discipline et ses besoins ([annexe B](#)) constitue un outil de choix pour identifier les axes de développement à prioriser.

### **3.1. Les critères de sélection**

#### **3.1.1. Contenu des documents**

Le critère fondamental est évidemment qu'une publication relève des sciences infirmières. L'acquisition de documents (livres et périodiques) doit être en rapport avec les cours offerts dans les différents programmes de la Faculté de sciences infirmières. Les axes de recherche des professeurs et des étudiants sont privilégiés. Par contre, certains sujets de recherche des professeurs sont à la frontière des sciences infirmières et de la médecine ou des sciences humaines et sociales. C'est pourquoi une collaboration doit s'établir avec ces secteurs pour un développement adéquat et équilibré de la

collection. Finalement, le contenu de la collection doit être principalement de niveau universitaire. Les ouvrages de vulgarisation font exceptionnellement l'objet d'une acquisition.

### **3.1.2. Langue**

En sciences infirmières, la production documentaire est largement dominée par la langue anglaise. Aussi, la majorité des achats se font dans cette langue. Par contre, lorsque la documentation francophone est disponible, elle est privilégiée. Aucune autre langue n'est considérée pour le développement de la collection en sciences infirmières.

### **3.1.3. Auteurs attachés à l'Université Laval**

Les professeurs de la Faculté de sciences infirmières publient des livres, des chapitres de livres et des articles de journaux scientifiques. Si un professeur de la FSI publie un livre ou participe à l'écriture d'un chapitre de livre, le document est acheté en priorité. Dans le cas des périodiques, un effort est fait pour que la bibliothèque soit abonnée à la majorité des périodiques dans lesquels les professeurs publient et les périodiques cités dans les publications des chercheurs de l'Université Laval.

### **3.1.4. Critère chronologique**

Des documents sur l'histoire des sciences infirmières sont achetés à l'occasion. Par contre, dans le cas des livres sur la pratique des soins infirmiers, les livres publiés récemment sont privilégiés, car la discipline évolue assez rapidement. Une exception peut-être faite à la suite d'une demande d'achat d'un livre plus ancien de la part d'un professeur.

### **3.1.5. Dimension géographique**

Le contexte d'enseignement des sciences infirmières colle au modèle nord-américain. Par conséquent, les ouvrages provenant du Québec, du Canada et des États-Unis sont privilégiés, mais des publications internationales provenant de la Grande-Bretagne, de la France et de l'Australie sont également sélectionnées.

### **3.1.6. Support**

Le support papier est encore courant pour l'achat de monographies en sciences infirmières, mais le développement du format numérique pour l'accès en ligne est actuellement en pleine effervescence, surtout avec le développement des cours en ligne. De plus en plus de monographies électroniques sont acquises par la Bibliothèque. Lors de l'acquisition d'un document papier, il faut parfois choisir entre l'édition reliée et l'édition cartonnée. L'édition cartonnée est généralement privilégiée pour son tarif plus bas. Par contre, pour les documents susceptibles d'être très utilisés, comme les manuels scolaires, l'édition reliée est préférée.

Les périodiques sont maintenant majoritairement accessibles en format numérique. En sciences infirmières, le format numérique pour les périodiques est systématiquement choisi lorsqu'il est disponible, si le prix le permet et si l'éditeur nous confirme l'accès perpétuel aux numéros du journal.

Dans le cas de la documentation multimédia, les documents sur CD-ROM sont rarement achetés. Ceux qui sont associés aux monographies et qui en complètent le contenu sont par contre conservés et disponibles au comptoir de prêt de la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon. La collection de films, de vidéocassettes et de DVD localisée à la médiathèque au pavillon Jean-Charles-Bonenfant est

développée par la bibliothécaire-conseil spécialisée en documentation filmique en collaboration avec les professeurs et les bibliothécaires-conseils dans leurs disciplines respectives.

### **3.1.7. Spécifiques aux ressources électroniques**

Avec la progression du format numérique, certains critères de sélection s'ajoutent aux autres et relèvent spécifiquement des ressources électroniques. Il faut par exemple tenir compte des conditions imposées par les licences, comme le nombre d'utilisateurs qui ont un accès simultané à la ressource, ou la garantie que si nous annulons notre abonnement, nous conservons l'accès au contenu que nous avons payé. Hormis la pertinence du contenu, il faut évaluer l'interface qui permet la consultation des documents électroniques pour s'assurer qu'elle convient aux besoins des usagers.

Beaucoup de livres libres de droits sont disponibles gratuitement sur Internet grâce à des sites tels *Internet Archives*, *Gallica*, *Europeana*, *Google Books* et *Digital Library of America*. Selon les besoins des usagers, on peut parfois ajouter une notice vers la version électronique dans le catalogue *Ariane*, sans acheter le document imprimé. Cette possibilité se présente surtout pour les livres publiés avant le 20<sup>e</sup> siècle et peu de livres de cet âge sont pertinents pour la pratique des sciences infirmières d'aujourd'hui.

Dans la même veine, plusieurs périodiques sont disponibles en libre accès (open access) ou déposent leurs archives en ligne pour une consultation gratuite. Il suffit parfois d'inclure une notice vers ces périodiques dans le catalogue *Ariane*. Il faut cependant se demander si le site semble assez fiable, stable et sérieux de manière à ce que les documents qu'il héberge restent longtemps accessibles à la même adresse Internet. Par exemple, la Bibliothèque intègre dans le catalogue *Ariane* les périodiques en accès libre de sites fiables comme le Directory of Open Access Journals (DOAJ), PubMed Central, Scielo et Biomed Central.

### **3.1.8. Prix**

En 2016-17, le coût moyen d'une monographie en sciences infirmières était de 120 \$, tandis que le coût moyen d'un périodique était de 825 \$. Par contre, certains livres ont coûté plus de 290 \$ et un périodique a coûté plus de 1 835 \$. Le prix est un critère de sélection lors de l'achat d'un document. Dans le cas d'une monographie, le critère du prix est moins important que la pertinence du contenu du livre. Par contre, dans le cas des périodiques, un prix élevé peut empêcher la prise d'un nouvel abonnement ou d'un réabonnement, car ce dernier doit être payé annuellement.

### **3.1.9. Nombre d'exemplaires**

En sciences infirmières, un seul exemplaire d'un document est habituellement acheté. Des exceptions à cette règle peuvent se produire, notamment pour certains manuels de cours placés à la réserve ou à la suite d'une demande d'un exemplaire supplémentaire par un professeur. Plus d'un exemplaire peut également être acheté pour les documents écrits par un professeur de la Faculté.

### **3.1.10. Publications gouvernementales**

Pour connaître les critères de sélection pour les publications gouvernementales et internationales, consultez la politique générale<sup>6</sup> sur l'intranet de la Bibliothèque.

---

<sup>6</sup> Politique de gestion des publications gouvernementales et internationales à la Bibliothèque de l'Université Laval, Mise à jour en avril 2013. Disponible sur l'intranet de la Bibliothèque : <http://intranet.bibl.ulaval.ca/comites/cgc/politiques-developpement/pol-pgi.pdf>.

### **3.1.11. Livres rares et anciens**

Même si l'occasion ne se présente pas souvent, la Bibliothèque fait l'acquisition de livres rares et anciens. La pertinence du contenu, l'intérêt historique ou patrimonial, et la cohérence avec le reste de nos collections demeurent des éléments-clés dans la décision. Une politique d'acquisition de livres rares et anciens est en cours de développement.

### **3.1.12. Dons**

Pour connaître les critères de sélection pour les dons, consultez la politique générale des dons à la Bibliothèque de l'Université Laval<sup>7</sup>.

## **3.2. Les modes d'acquisitions**

### **3.2.1. Les intervenants**

Le bibliothécaire-conseil gère les budgets d'acquisition de la ou des disciplines dont il a la responsabilité. C'est lui qui fait la sélection des documents et décide des abonnements. Il n'est toutefois plus le seul maître à bord depuis l'avènement des ressources électroniques. L'Université Laval fait partie de consortia universitaires qui font l'achat d'un certain nombre de ressources électroniques. La négociation des licences, des prix et des conditions se passe au-dessus de la tête du bibliothécaire-conseil, qui sert au mieux de consultant. Il faut parfois attendre les résultats des négociations des consortia pour savoir quelles ressources feront partie des ententes et quel budget en fera l'acquisition. Un comité constitué d'employés de la Bibliothèque, où sont représentés les bibliothécaires-conseils, fait en outre l'acquisition de plusieurs ressources. Il a pour mandat de gérer de façon équilibrée et juste les allocations budgétaires des fonds dédiés exclusivement à l'acquisition de ressources électroniques multidisciplinaires et d'évaluer les offres de ressources électroniques en provenance des divers consortia ou fournisseurs. Et enfin, les disciplines n'ont pas toujours des limites claires. Les bibliothécaires-conseils doivent se consulter pour l'acquisition des documents de nature multidisciplinaire ou médicale.

Les professeurs et les étudiants, surtout gradués, sont également des intervenants dans la sélection des documents. Ils font des suggestions d'achat. Ces recommandations sont les bienvenues, puisque les usagers connaissent leurs besoins et leur champ de spécialisation. Le bibliothécaire-conseil accepte la majorité des suggestions d'achat de monographies, tandis que les suggestions d'abonnement sont évaluées de manière plus serrée, car il s'agit d'un investissement récurrent à long terme.

### **3.2.2. Achats à l'unité**

Les achats à l'unité relèvent de la sélection courante et dépendent des critères définis dans la politique de développement. Ce mode de sélection permet au bibliothécaire-conseil d'évaluer chaque document à la pièce qu'il soit en format papier ou en format électronique.

### **3.2.1. Commandes permanentes**

Les commandes permanentes servent aux abonnements de bases de données (Méthodes de soins informatisées (MSI), CINAHL Plus with Full Text et Stat!Ref). Elles permettent également l'acquisition automatique de publications d'une collection déterminée chez un éditeur. On évite, de cette manière, de

---

<sup>7</sup> Politique générale des dons à la Bibliothèque de l'Université Laval. Mise à jour en septembre 2016.  
[http://www.bibl.ulaval.ca/fichiers\\_site/a\\_propos/politique\\_dons.pdf](http://www.bibl.ulaval.ca/fichiers_site/a_propos/politique_dons.pdf)

compléter une demande d'acquisition pour chaque nouveau titre qui paraît. En théorie, cette manière de procéder permet de réduire le délai de réception et de disponibilité de l'ouvrage. L'expérience enseigne toutefois que le bibliothécaire-conseil doit rester vigilant, car la fiabilité des commandes permanentes n'est pas à toute épreuve. Il se peut que des documents n'arrivent jamais ou après des délais considérables. Des livres importants peuvent ainsi manquer à nos collections et le bibliothécaire-conseil ne s'en aperçoit que plus tard. En 2016, il y avait six commandes permanentes sur le budget de sciences infirmières.

### **3.2.2. Abonnements**

Les périodiques en sciences infirmières sont en grandes majorités en formats électroniques et accessibles en ligne. Ce format est fortement privilégié pour des questions d'accès.

Pour plusieurs raisons, l'abonnement à un périodique a plus d'impact que les achats à l'unité, car ils impliquent un achat automatique de documents sur plusieurs années. Il faut donc s'assurer de la disponibilité des ressources financières pour l'acquittement des frais afin d'éviter les interruptions d'abonnements. Il y a deux facteurs majeurs susceptibles de rompre cet équilibre : l'augmentation annuelle des tarifs d'abonnement et le taux de change du dollar canadien. Le premier est relativement prévisible. Le second l'est beaucoup moins. Comme les périodiques sont des ressources qui proviennent largement de l'extérieur, le taux de change a un impact direct sur les sommes à investir.

Les suggestions d'abonnements suite à l'apparition de nouveaux périodiques représentent un troisième facteur qui intervient dans l'équilibre du budget des périodiques. En effet, la multiplication et la diversification de la littérature caractérisent les domaines scientifiques. Aussi faut-il s'assurer de l'adéquation entre les nouvelles ressources disponibles et le besoin de la communauté des étudiants et des chercheurs. Comme il n'est pas possible de tout acquérir, un choix doit être fait entre les nouveaux titres et les titres à conserver d'une part et les titres à abandonner d'autre part. La dernière opération est particulièrement délicate, car il est assez difficile de s'assurer auprès de la communauté des étudiants, des professeurs et des chercheurs qu'un titre n'est plus utile.

Un élément à prendre en considération lors de l'abonnement à un périodique électronique est l'accès aux archives. Dans la mesure du possible, il est préférable de négocier une entente qui assure un accès perpétuel aux numéros pour lesquels nous avons payé l'abonnement, advenant le cas où il faudrait abandonner un titre.

En 2017, il y avait 46 abonnements de périodiques sur le budget de sciences infirmières comparativement à 77 abonnements en 2003. La diminution du nombre de titres s'explique par la migration de périodiques vers le format numérique. Plusieurs de ces derniers relèvent dorénavant d'ententes de consortia et ne sont plus gérés par le budget de sciences infirmières.

### **3.2.3. Commandes globales**

La Bibliothèque acquiert systématiquement les ouvrages publiés par certains éditeurs. Le bibliothécaire-conseil doit donc prendre garde de ne pas commander les livres de ces éditeurs, à moins qu'il demande expressément d'acquérir des exemplaires supplémentaires de certains documents. Il faut toutefois rester vigilant, car ces commandes globales doivent être renouvelées chaque année et la disponibilité de budgets adéquats a un impact sur leurs renouvellements. En 2016, il y a une commande globale sur le budget de sciences infirmières, soit la collection « Questions de soins » de la commande globale des Presses universitaires de France. Il existe d'autres commandes globales sur d'autres budgets qui peuvent inclure des monographies en sciences infirmières. Par exemple, la Bibliothèque a une commande globale pour les Presses de l'Université Laval. Nous avons également une entente avec l'Organisation mondiale

de la Santé (OMS). En outre, depuis 2004, l'ensemble des ouvrages électroniques de Springer fait partie d'une commande globale.

### **3.2.4. Achats et abonnements à des ensembles de livres électroniques**

Tous les livres en sciences infirmières ne sont pas disponibles en version électronique. Certains livres électroniques sont disponibles par achat à l'unité par une institution (accès par proxy). Par contre, certains sont uniquement disponibles par achat individuel sur tablette (Kindle, Kobo, etc.). Dans ce cas, la Bibliothèque ne peut pas se procurer un exemplaire électronique du livre et doit acheter la version papier. Dans d'autres cas, certains livres électroniques ne sont pas disponibles pour l'achat à l'unité. Ils ne le sont que par achat ou par abonnement à un ensemble de livres électroniques. Par exemple, l'éditeur Thieme offre certains de ses livres électroniques par abonnement à un ensemble ([Thieme ElectronicBook Library](#)) ou par achat d'ensembles de livres ([Thieme Connect](#)). Le budget disciplinaire de sciences infirmières contribue en partie à l'abonnement de la plateforme de livres électroniques [Stat!Ref](#). Ce dernier peut également contribuer, à l'occasion, avec d'autres budgets disciplinaires à l'achat d'un ensemble de livres électroniques, lorsque cet ensemble contient des livres en sciences infirmières.

### **3.2.5. Patron Driven Acquisition (PDA)**

Le PDA est un service qui permet l'acquisition de livres électroniques par les usagers. La consultation d'une partie conséquente d'un document électronique par un usager mène à son acquisition automatique. La BUL a fait un projet pilote en 2013-14 pour tester ce genre d'acquisition. Le développement de la collection en sciences infirmières n'utilise pas ce type d'acquisition pour le moment.

### **3.2.6. Evidence-Based Acquisition (EBA)**

Le EBA est également un service qui permet l'acquisition de livres électroniques par les usagers, mais fonctionne un peu différemment du PDA. Dans un EBA, la bibliothèque paie un montant d'accès initial pour accéder à une grande collection de livres électroniques d'un éditeur en particulier, et ce pour une période de temps convenue (6 mois ou 1 an). Les frais d'accès sont beaucoup plus petits que ceux pour l'achat de la collection complète. À la fin de la période d'accès, la bibliothèque effectue des sélections en fonction de l'utilisation et le montant initial d'accès est utilisé pour l'achat de ces titres. Les livres non retenus sont retirés du Catalogue. En 2017, pour la première fois, trois projets de EBA ont été mis en place avec les éditeurs suivants : Edward Elgar, Oxford University Press et Wiley. Des livres en sciences infirmières pourraient être achetés lors de ses projets EBA.

### **3.2.7. Dons**

Il existe une politique générale des dons à la Bibliothèque<sup>8</sup>. Elle favorise la réception des dons qui peuvent constituer un enrichissement pour la collection. La Bibliothèque ne s'engage pas à conserver tous les ouvrages reçus en don, en raison notamment du manque d'espace, puis des frais de traitement et de conservation.

---

<sup>8</sup> Politique générale des dons à la Bibliothèque de l'Université Laval. Mise à jour le septembre 2016.  
[http://www.bibl.ulaval.ca/fichiers\\_site/a\\_propos/politique\\_dons.pdf](http://www.bibl.ulaval.ca/fichiers_site/a_propos/politique_dons.pdf)

### 3.2.8. Outils de sélection

La sélection des documents implique que l'on dispose d'une information récente et complète sur les publications. Nous dressons ici une liste non exhaustive des principaux outils qui servent au développement en sciences infirmières :

- a) Les bases de données qui visent spécifiquement le développement de collection : *Memento* pour les monographies en français, *Global books in Print* pour les monographies en anglais, *Doody's Core Titles* pour les titres en sciences de la santé et *GOBI* pour les livres électroniques anglophones.
- b) Une sélection des catalogues commerciaux, en ligne et papier, d'éditeurs de plusieurs pays, et en particulier les éditeurs du Québec et du Canada, des États-Unis, de la France, et de la Grande-Bretagne. Une attention particulière est faite aux éditeurs qui publient plusieurs de livres en sciences infirmières tels que l'OIIQ, Chenière Éducation, Pearson ERPI, Springer Publishing Compagny, etc.
- c) Le service de diffusion de *Choice*, grâce auquel le bibliothécaire-conseil reçoit les nouveautés qui ont été ajoutées à la base, selon un profil prédéterminé.
- d) Le service de la librairie Zone qui offre aux bibliothécaires-conseils la possibilité de recevoir par fichier Excel la liste des nouveautés dans ses domaines.

## 4. Les critères de conservation et d'élagage

Dans une bibliothèque idéale, l'acquisition de nouveaux documents se poursuivrait à l'infini. Trois raisons principales rendent ce rêve impossible. D'abord le manque d'espace. Ensuite l'évolution des besoins des usagers. Enfin le progrès des connaissances. Les rayons sont pleins, les programmes et les cours changent, et les avancées du domaine scientifique sont parfois gigantesques. Il faut alors se doter de balises claires et raisonnables pour identifier les volumes à garder et ceux que l'on peut élaguer sans pénaliser la clientèle.

### 4.1. Les critères de conservation

#### 4.1.1. L'enseignement et la recherche

La politique de développement des collections trace les grands axes de la recherche et de l'enseignement en sciences infirmières. Les secteurs prioritaires devraient faire l'objet de peu d'élagage. Restons prudents quant aux priorités de recherche. Comme bien d'autres choses, la recherche suit un cycle et le sujet qui perd de l'intérêt aujourd'hui reviendra éventuellement à l'avant-plan.

#### 4.1.2. L'histoire de l'Université Laval

Il est important de conserver les documents qui témoignent de l'histoire et des publications de l'Université Laval :

- Les publications des professeurs passés et présents
- Les collections dirigées par les professeurs
- Les collections qui ont fait l'objet d'un développement intensif
- Les documents provenant du Séminaire de Québec

- Les publications des Presses Universitaires de l'Université Laval

### **4.1.3. La circulation**

Un nombre élevé de prêts sur un document reste un facteur primordial pour la conservation. Au-delà des besoins en enseignement et en recherche, un livre qui sort régulièrement doit être conservé. Il s'avère cependant difficile de déterminer quel niveau d'emprunt justifie de conserver un document. Un document qui ne sort pas ne mérite pas nécessairement d'être élagué. Le système de gestion des collections de la Bibliothèque permet de calculer les statistiques de prêt depuis 2003. Les statistiques de consultation sur place pourraient également être utiles, mais elles sont disponibles seulement depuis le mois de mai 2013.

### **4.1.4. Anciennes éditions**

En sciences infirmières, comme dans les domaines médicaux et scientifiques, la pratique évolue assez rapidement. Par conséquent, les anciennes éditions des documents sont conservées un certain temps, puis sont élaguées lorsque le contenu devient désuet. Par contre, les 1<sup>res</sup> éditions et les éditions qui sont encore empruntées sont conservées. Par contre, la majorité des éditions de livres d'histoire en sciences infirmières sont conservées, car le point de vue des auteurs peut évoluer avec le temps.

### **4.1.5. Livres rares ou précieux**

Pour assurer une conservation à long terme des livres rares et précieux, le bibliothécaire-conseil se guide sur les *Critères d'identification des livres rares et précieux*<sup>9</sup> afin d'identifier les livres de la collection générale qui méritent d'être déplacés à la localisation Thèses et livres rares.

### **4.1.6. Dimension géographique**

L'aspect géographique d'origine d'un livre est un facteur dans la conservation. La Bibliothèque privilégie la conservation des livres publiés au Québec et au Canada. Par conséquent, ces derniers seront conservés en priorité comparativement aux documents provenant de la France et des États-Unis qui pourront être plus facilement élagués si leur contenu devient désuet.

## **4.2. Lieux de conservation**

### **4.2.1. Rayonnage public**

La Bibliothèque dispose de divers endroits où entreposer ses documents. Selon les besoins, le bibliothécaire-conseil décide du lieu de conservation le plus approprié pour un ouvrage.

La majorité des documents en sciences infirmières se trouvent au 1<sup>er</sup> étage de la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon. Les documents y sont en accès direct au public, qui peut les consulter sur place ou les emprunter.

Les ouvrages de référence récents en sciences infirmières, tels les dictionnaires et les encyclopédies, se trouvent également au 1<sup>er</sup> étage de la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon, mais sont localisés dans la Référence sciences de la santé. Ces livres restent sur place, car ce type d'ouvrage implique une

---

<sup>9</sup> Disponible sur l'intranet de la Bibliothèque : <http://intranet.bibl.ulaval.ca/politiq/criteres-identification-livres-rares-precieux.pdf>

consultation ponctuelle qui ne nécessite pas l'emprunt. Les encyclopédies comptent souvent de nombreux volumes et coûtent parfois très cher, d'où l'importance que ces volumes restent sur place. Certaines anciennes éditions de dictionnaires ou d'encyclopédies sont disponibles au prêt.

Les périodiques papier en sciences infirmières se retrouvent à trois emplacements à la Bibliothèque. Les périodiques de l'année se retrouvent dans la section périodiques courants à l'étage 0 de la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon. Ces derniers peuvent seulement être consultés sur place. Les périodiques publiés depuis plus d'un an, mais après 1990 sont situés au 1<sup>er</sup> étage dans la collection générale avec les monographies. Ils peuvent être empruntés par les usagers. Finalement, les périodiques publiés avant 1990 sont situés au rayonnage compact au niveau 00 de la Bibliothèque au pavillon Jean-Charles-Bonenfant. Ces derniers peuvent également être empruntés par les usagers.

#### **4.2.2. Réserve des professeurs**

Pour un cours donné, un professeur peut demander à la Bibliothèque de mettre des documents à la réserve. Une fois mis à la disposition des étudiants, les documents peuvent être consultés sur place uniquement et pour un nombre d'heures limité. Les documents font généralement partie du plan de cours à titre de lectures obligatoires ou recommandées. La réserve professorale en sciences infirmières se trouve à l'arrière du comptoir de prêt à la Bibliothèque au pavillon Alexandre-Vachon.

#### **4.2.3. Réserve permanente**

Lorsque des ouvrages sont disponibles en plusieurs exemplaires, mais qu'ils sont toujours empruntés, le bibliothécaire-conseil peut décider d'en placer un à la réserve permanente. Les documents qui s'y trouvent ne peuvent être empruntés que pour un nombre d'heures limité. On s'assure ainsi que le plus d'usagers possible puissent consulter ces ouvrages. Un document reste à la réserve permanente pour une durée moyenne d'un an. Ces documents ne sont pas liés à des cours. La réserve permanente se situe au même endroit que la réserve des professeurs.

#### **4.2.4. Centre de conservation**

La Bibliothèque manque d'espace depuis des années. Avec les projets de réaménagement des deux sites sur le campus de la Bibliothèque, un centre de conservation a vu le jour dans lequel une partie des collections sont entreposées. Les usagers repèrent ces ouvrages dans le catalogue Ariane et les font venir au comptoir du prêt pour les consulter ou les emprunter. Quelques documents en sciences infirmières ont déjà été déplacés vers le centre de conservation lors de la fermeture de la Bibliothèque scientifique du 1<sup>er</sup> cycle au pavillon Alexandre-Vachon. Le reste des documents sélectionnés pour être entreposés au centre de conservation seront transférés lors du réaménagement de la Bibliothèque du pavillon Alexandre-Vachon. La Bibliothèque consultera la FSI, dans les années à venir, pour établir les critères qui détermineront quels documents iront au centre de conservation.

#### **4.2.5. Thèses et livres rares**

En plus des exemplaires papier des mémoires et des thèses réalisés à l'Université Laval, la Bibliothèque compte un nombre important de livres anciens, rares ou précieux. Ces ouvrages font l'objet d'un soin particulier. Les usagers n'y ont pas accès directement et ne peuvent ni les emprunter ni les photocopier. Ils doivent se présenter au service des livres rares et demander à consulter sur place les documents qui les intéressent.

### 4.3. Spécifique aux ressources électroniques

La Bibliothèque est abonnée à [Portico.org](http://Portico.org) et à [JSTOR : the scholarly journal archive](http://JSTOR.org) des sites d'archivages de périodiques. Ces deux ressources permettent à la BUL de conserver d'une façon permanente les anciens numéros de certains périodiques électroniques. Cet archivage permet de conserver l'accès à certains périodiques lors de l'annulation d'un abonnement ou lors de la faillite d'un éditeur.

### 4.4. Élagage

L'élagage est une tâche difficile, mais nécessaire à la saine gestion des collections d'une bibliothèque. En tant que professionnel, le bibliothécaire-conseil a les connaissances adéquates pour mener à bien cette opération. Il consultera au besoin les professeurs pour des cas particuliers. Les principes d'élagage présentés ici restent sujets à modification et se veulent prudents.

Les usagers de la Bibliothèque de l'Université Laval n'ont plus accès à un livre élagué. Ce dernier est envoyé à d'autres institutions moins favorisées. Au cas où un usager désirerait consulter un document malheureusement élagué, il peut en obtenir rapidement une copie grâce au service de Prêt entre bibliothèques ou il peut suggérer au bibliothécaire-conseil d'en refaire l'acquisition. Les bénéfices de l'élagage, soulignons-le, dépassent les inconvénients qu'engendrent les rares occasions où l'on devrait racheter un document.

Puisque l'élagage et la conservation vont de pair, la section sur l'élagage sera moins développée ici, car elle correspond à l'application des critères de conservation énoncés plus haut.

La Bibliothèque considérera d'élaguer les documents suivants :

- Exemplaires supplémentaires d'un document peu utilisé.
- Document peu remarquable (pas de prêts, éditeur mineur, auteur marginal, littérature secondaire).
- Document désuet ou document peu remarquable sur des secteurs non enseignés à la Faculté.
- Ancienne édition d'un document qu'une édition plus récente remplace.
- Document abîmé (penser à le remplacer s'il présente un intérêt).
- Ressource sur un support obsolète (p. ex. disquettes, cassette audio)
- Numéro d'un périodique qui est maintenant disponible en format électronique avec accès perpétuel et qui n'est pas identifié comme un périodique à conserver en format papier.
- Une collection très incomplète d'un périodique de moindre intérêt, dont les numéros de ne suivent pas et n'ont pas d'intérêt particulier par eux-mêmes.

Les ouvrages éliminés en format imprimé sont envoyés à la [Fondation des parlementaires québécois](http://Fondation.org).

## 5. Conclusion et processus de révision de la politique

L'évolution constante de l'enseignement et de la recherche universitaire liée aux progrès scientifiques et au développement technologique exige un ajustement constant des collections documentaires. Le corps professoral se renouvelle, des cours disparaissent et d'autres s'ajoutent, les intérêts de recherche changent, les subventions vont et viennent, les chaires naissent et meurent. Le bibliothécaire-conseil reste à l'affût des changements et des besoins de la Faculté. Par conséquent, la politique de développement des collections en sciences infirmières devra être révisée périodiquement. Le bibliothécaire-conseil doit donc adapter constamment ses tâches à la réalité de ses usagers. Ce soin se fait de manière informelle sur une base quotidienne, mais les changements devront être consignés par

écrit dans de nouvelles versions de la politique. Afin qu'il y ait assez de modifications à apporter pour justifier la mise à jour de la politique, la révision se fera aux cinq ans. Une révision systématique de la politique pourrait coïncider avec la mise à jour des programmes, puisque la réflexion sur les buts et les objectifs de la Faculté doit logiquement être suivie des orientations du développement de la collection documentaire.

## Annexe A : Liste des professeurs de carrière à la FSI ainsi que leurs champs d'expertise (2017)

Nom et titre	Champs d'expertise
<p><a href="#">Suzanne Bouchard</a>, Professeure adjointe, Ph. D.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La santé des familles dans les situations de maladie mentale sévère;</li> <li>• La méthodologie de recherche d'intervention;</li> <li>• Les interventions lors de maladies chroniques comme la maladie de Parkinson;</li> <li>• Les personnes atteintes de troubles cognitifs, etc.;</li> <li>• Les approches centrées sur les forces et les ressources;</li> <li>• La santé positive;</li> <li>• Le rétablissement dans une perspective familial.</li> </ul>
<p><a href="#">Louise Bujold</a>, Directrice des programmes de deuxième cycle et professeure agrégée, Ph. D.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Éducation pour la santé;</li> <li>• Soins de première ligne;</li> <li>• Suicide;</li> <li>• Santé des populations autochtones;</li> <li>• Pratique infirmière avancée.</li> </ul>
<p><a href="#">Clémence Dallaire</a>, Vice-doyenne aux études supérieures et à la recherche et professeure titulaire</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonctions infirmières;</li> <li>• Organisation des services;</li> <li>• Administration des services infirmiers;</li> <li>• Savoirs infirmiers;</li> <li>• Politiques infirmières;</li> <li>• Politiques favorables à la santé</li> </ul>
<p><a href="#">Jean-François Desbiens</a>, Directeur du doctorat en sciences infirmières et professeur agrégé, Ph. D.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins infirmiers en oncologie et soins palliatifs;</li> <li>• Gestion des symptômes dans le cadre de maladies graves ou chroniques; Formation continue</li> </ul>
<p><a href="#">Frédéric Douville</a>, Professeur adjoint</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maladies chroniques;</li> <li>• Changement de pratique des infirmières;</li> <li>• Développement, implantation et évaluation d'interventions ou d'outils de mesure auprès des infirmières dans le suivi des maladies chroniques;</li> <li>• Participation des patients et des familles dans les soins;</li> <li>• Prestation sécuritaire des soins infirmiers;</li> <li>• Pratique infirmière avancée dans le suivi des maladies chroniques;</li> <li>• Transfert et échange des connaissances.</li> </ul>
<p><a href="#">Sophie Dupéré</a>, Professeure agrégée, Ph. D.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotion de la santé;</li> <li>• Inégalités sociales de santé;</li> <li>• Pauvreté;</li> <li>• Pratiques professionnelles auprès de groupes et personnes en situation de pauvreté et d'exclusion;</li> <li>• Genre;</li> <li>• Recherche participative.</li> </ul>

<p><a href="#">Marie-France Ebacher</a>, Professeure titulaire</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucune information sur le site web de la FSI.</li> </ul>
<p><a href="#">Lise Fillion</a>, Professeure titulaire, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pratiques infirmières en oncologie psychosociale;</li> <li>• Soins de soutien et soins palliatifs de fin de vie;</li> <li>• Stress et processus d'adaptation;</li> <li>• Interventions pour faciliter le processus d'adaptation et la gestion de stress; Pleine conscience;</li> <li>• Soutien aux soignants en soins palliatifs.</li> </ul>
<p><a href="#">Camille Gagné</a>, Professeure agrégée</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaboration, implantation et évaluation d'interventions en promotion de la santé;</li> <li>• Compréhension des comportements liés à la santé;</li> <li>• Application à divers comportements, dont l'activité physique;</li> <li>• Mesure, élaboration et validation des scores aux instruments de mesure.</li> </ul>
<p><a href="#">Johanne Gagnon</a>, Professeure titulaire, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transfert et utilisation des résultats de recherche dans la pratique professionnelle et dans des contextes interculturels;</li> <li>• Évaluation des nouvelles pratiques éducatives, cliniques et organisationnelles, notamment la pratique infirmière avancée, et le développement de la compétence scientifique, la formation par compétences, la pratique infirmière informée par des résultats probants et les technologies de l'information et des communications en santé et en pédagogie;</li> <li>• Étude de cas;</li> <li>• Développement international, culture et société.</li> </ul>
<p><a href="#">Marie-Pierre Gagnon</a>, Professeure titulaire, Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Technologies de l'information et des communications en santé;</li> <li>• Comportements des individus et des professionnels de la santé;</li> <li>• Introduction d'innovations dans les pratiques et les organisations;</li> <li>• Synthèse, diffusion et application des connaissances;</li> <li>• Évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé;</li> <li>• Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.</li> </ul>
<p><a href="#">Maria Cecilia Gallani</a>, Professeure titulaire</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les soins infirmiers chez les patients souffrant de maladies cardiovasculaires; <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Relation entre le profil clinique</li> <li>○ Comportements de santé (auto-soins, nutrition, activité physique et adhésion thérapeutique)</li> <li>○ Qualité de vie</li> </ul> </li> <li>• Planification des interventions multidisciplinaires en santé; <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Approche diagnostique à l'implantation et l'évaluation des interventions</li> </ul> </li> <li>• Adaptation culturelle et validation d'outils de mesure;</li> <li>• Soins infirmiers en soins critiques</li> </ul>
<p><a href="#">Jean-François Giguère</a>, Professeur adjoint, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Étude des propriétés sensorielles gustatives et la relation avec la consommation et le risque cardiométabolique;</li> <li>• Étude des facteurs de risque associés aux maladies cardiovasculaires et interventions infirmières visant la prévention de ces maladies.</li> </ul>
<p><a href="#">Anne Guichard</a>, Professeure adjointe, Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déterminants sociaux de la santé et inégalités sociales de santé;</li> <li>• Changement de pratiques, méthodologie de projets, évaluation de programmes et transfert de connaissances axé sur l'équité en santé publique;</li> <li>• Développement et évaluation d'interventions utilisant les Technologies de l'information et des communications (TIC) dans une perspective de réduction des méfaits associés à l'usage de substances psychoactives.</li> </ul>

<p><a href="#">Laurence Guillaumie</a>, Professeure adjointe, Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pratiques infirmières en promotion de la santé, éducation pour la santé, enseignements aux patients et counseling;</li> <li>• Promotion des saines habitudes de vie;</li> <li>• Soutien à l'autogestion;</li> <li>• Élaboration, implantation et évaluation d'interventions infirmières;</li> <li>• Méthodologie de l'intervention en consultation individuelle et animation de groupes;</li> <li>• Élaboration de manuels d'intervention et d'outils pédagogiques;</li> <li>• Approches complémentaires en éducation pour la santé (approches corps-esprit, pleine conscience, soins énergétiques);</li> <li>• Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes.</li> </ul>
<p><a href="#">Louise Hamelin Brabant</a>, Professeure titulaire, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Santé de l'enfant, des jeunes et de la famille;</li> <li>• Aspects socioculturels de la santé ;</li> <li>• Organisation des soins.</li> </ul>
<p><a href="#">Pawel Krol</a>, Professeur adjoint, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Étude de la condition infirmière, des patients et des systèmes sanitaires modernes selon des approches philosophiques, critiques, qualitatives ou descriptives;</li> <li>• Questionnement et démarches dialectiques, herméneutiques et praxéologiques portant sur le soin et l'« être » soigné dans leurs plans ontiques, épistémiques et éthiques;</li> <li>• Étude des expériences en santé mentale chez l'adulte, aux soins intensifs psychiatriques et aux soins infirmiers d'urgences;</li> <li>• Analyse critique et action émancipatoire dans les conditions sanitaires et les narratifs néolibéraux instillant la précarité, l'abus et l'aliénation ou la réification instrumentale de la santé et de la vie;</li> <li>• Démarche rhétorique et psychoanalytique dans la préparation, la production et la présentation novatrice de travaux académiques.</li> </ul>
<p><a href="#">Judith Lapierre</a>, Responsable facultaire du volet international et professeure agrégée, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotion de la santé et prévention clinique;</li> <li>• Environnements favorables aux saines habitudes de vie (politiques, économiques, sociaux et physiques);</li> <li>• Santé mondiale</li> <li>• Soins de proximité: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Santé urbaine et santé de quartiers</li> <li>○ Pourvoir d'agir en milieux isolés (Nunavik), fragilisés (pauvreté) ou interculturels</li> </ul> </li> <li>• Équité;</li> <li>• Pratiques cliniques préventives professionnelles et pratiques préventives naturelles (pairs, familles, cercles préventifs Hans Kai);</li> <li>• Évaluation d'implantation et d'impact;</li> <li>• Épistémologie constructiviste et pragmatique;</li> <li>• Approche de recherche action participative et intersectorielle.</li> </ul>
<p><a href="#">Mireille Lavoie</a>, Doyenne et professeure titulaire, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins palliatifs;</li> <li>• Expérience de la fin de vie;</li> <li>• Respect de l'autonomie et pratiques soignantes;</li> <li>• Philosophie du soin;</li> <li>• Approche existentielle-humaniste;</li> <li>• Éthique appliquée;</li> <li>• Fondements théoriques de la discipline infirmière.</li> </ul>

<p><a href="#">Nancy Leblanc</a>, Professeure agrégée, inf., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) au préscolaire: nature, évaluation et intervention;</li> <li>• Troubles comportementaux chez les enfants d'âge préscolaire: rôle infirmier dans l'évaluation, l'intervention et le suivi;</li> <li>• Santé mentale de l'enfant et de sa famille: chronicité, qualité de vie, rôle parental, groupes de soutien à la fratrie, etc.;</li> <li>• Développement de l'enfant (0-5 ans): évaluation des indices de retard de développement;</li> <li>• Approches complémentaires et alternatives en soins infirmiers pédiatriques: relaxation, humour, zoothérapie, neurofeedback, etc.</li> </ul>
<p><a href="#">Kathleen Lechasseur</a>, Vice-doyenne aux études de premier cycle et professeure agrégée, inf., M. Éd., Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensée critique;</li> <li>• Mobilisation des savoirs infirmiers;</li> <li>• Pratique réflexive</li> <li>• Stratégies pédagogiques;</li> <li>• Évaluation des apprentissages;</li> <li>• Développement des compétences;</li> <li>• Approches de recherche qualitative;</li> <li>• Entretien d'explication dans l'analyse de pratique professionnelle ou comme méthode de collecte de données de recherche;</li> <li>• Discipline et pratique infirmière</li> <li>• Supervision clinique</li> <li>• Soins de l'enfant</li> </ul>
<p><a href="#">Elisabeth Martin</a>, professeure adjointe, Ph. D.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Politiques publiques du secteur de la santé</li> <li>• Analyse politique des réformes et des systèmes de santé</li> <li>• Évolution sociohistorique du système de santé québécois</li> <li>• Organisation des services</li> <li>• Services de première ligne</li> <li>• Gouvernance du système et des établissements de santé</li> <li>• Intégration et fusions</li> <li>• Régionalisation et décentralisation</li> <li>• Participation publique et délibération</li> </ul>
<p><a href="#">Patrick Martin</a>, Professeur adjoint</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transformations contemporaines du rapport au soin et déprofessionnalisation</li> <li>• Rapports sociaux et structures de pouvoir dans lesquels s'enracine le vécu des infirmières</li> <li>• Organisation du travail et conditions de l'exercice infirmier</li> <li>• Gouvernance globale et hospitalière</li> <li>• Démocratisation des processus décisionnels</li> <li>• Critique du statu quo sociopolitique, des ordres du discours et des ordres hiérarchiques, du contrôle social et de la surveillance exercée par les institutions</li> <li>• Stratégie de l'action non-violente, solidarité, résistance et émancipation infirmière</li> <li>• Éviction de l'éthique par les pouvoirs de l'argent</li> <li>• Subordination de la vie aux impératifs du marché et privatisation</li> <li>• Soins critiques, chirurgie cardiaque, psychiatrie et pratique infirmière avancée</li> <li>• Approches qualitatives: approche généalogique, aporétique, dialectique et praxéologique</li> <li>• Ethnographie et phénoménologie critiques</li> <li>• Analyse de discours</li> <li>• Développement et implantation d'interventions misant sur le groupe de discussion</li> <li>• Philosophie politique et continentale</li> <li>• Utilisation de théories poststructuraliste, postmoderniste, postcolonialiste, féministe et queer</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pédagogie critique</li> <li>• Cinéma, communication et image de l'infirmière véhiculée par les médias</li> </ul>
<a href="#">Hélène Provencher,</a> Professeure titulaire, inf., Ph.D.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adaptation individuelle et familiale aux troubles mentaux sévères</li> <li>• Expérience du rétablissement</li> <li>• Organisation de services orientés vers le rétablissement</li> </ul>
<a href="#">Geneviève Roch,</a> Professeure agrégée, inf., Ph.D.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administration des services infirmiers et de santé</li> <li>• Rôle infirmier et développement professionnel continu</li> <li>• Innovations dans les pratiques, les organisations de santé et les milieux communautaires</li> <li>• Prise de décision partagée</li> <li>• Aspects sociopolitiques de la santé</li> <li>• Climat organisationnel et satisfaction au travail</li> <li>• Transfert et échange des connaissances</li> <li>• Méthodes quantitatives, qualitatives et mixtes</li> </ul>
<a href="#">Bernard Roy,</a> Professeur titulaire, inf., anthropologue, Ph. D.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marginalité, exclusion, soins et santé:</li> <li>• Santé et accessibilités aux soins de santé des populations marginalisées: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Réalités masculines, Pauvreté, HLM, Autochtones</li> </ul> </li> <li>• Approches novatrices en soins de santé dans les milieux marginaux, d'exclusions et interethniques: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Approche milieu, Approche et participation citoyenne, Empowerment, Recherche action</li> </ul> </li> <li>• Acte alimentaire, lieu de construction identitaire et de résistance aux discours normatifs des milieux de la santé.</li> </ul>
<a href="#">Daphney St-Germain,</a> Professeure agrégée, inf., Ph. D.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Qualité des soins</li> <li>• Sécurité des patients</li> <li>• Gestion des risques</li> <li>• Bénéfices organisationnels de l'implantation d'une philosophie de soins humanistes telle que le caring</li> <li>• Collaboration interprofessionnelle et interdisciplinaire</li> <li>• Définition du soin infirmier de réadaptation.</li> <li>• Méthodes de recherches qualitatives</li> </ul>
<a href="#">Diane Tapp,</a> Professeure adjointe, inf., Ph. D.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins infirmiers palliatifs, incluant l'intégration des soins de fin de vie dans les soins courants (soins intensifs, oncologie, santé mentale, etc.)</li> <li>• Transition des soins curatifs vers les soins palliatifs</li> <li>• Gestion de la douleur et des symptômes</li> <li>• Enjeux cliniques et éthiques liés à certaines pratiques en contexte de fin de vie (ex. sédation palliative, aide médicale à mourir)</li> <li>• Rapprochement des sphères clinique et théorique</li> <li>• Méthodes de recherche qualitative</li> </ul>
<a href="#">Nicolas Vonarx,</a> Directeur du programme en santé communautaire et professeur titulaire		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Approche compréhensive des expériences de santé et de maladie</li> <li>• Expérience vécue des maladies graves et chroniques</li> <li>• Approche interculturelle dans les soins</li> <li>• Rapports entre santé, maladie, religion et spiritualité</li> <li>• Soins spirituels</li> <li>• Médecines et pratiques alternatives et complémentaires</li> <li>• Genre et santé</li> <li>• Méthodologie de recherche qualitative</li> <li>• Anthropologie du soin</li> <li>• Humanisation des soins; approches fondées sur les sujets-patients</li> </ul>

[Philippe Voyer,](#)

Directeur du programme de premier cycle et professeur titulaire, inf., Ph. D.



- Gériatrie et gérontopsychiatrie, particulièrement le delirium et les soins à l'aîné atteint de déficits cognitifs présentant des symptômes comportementaux et psychologiques de démence (agitation, hallucinations, errance, etc.).
- Examen clinique de l'aîné.
- Usage de médicaments, particulièrement les psychotropes.

## Annexe B : Tableau de la discipline de sciences infirmières et ses besoins

La [classification](#) de la National Library of Medicine (NLM) a servi pour faire le tableau de la discipline. La cote WY et certaines cotes de WA et WB ont été utilisées. À partir de cette classification, les cours de baccalauréats, de maîtrises et de doctorats (*2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> cycle sont en italique dans le tableau*) sont regroupés dans la deuxième colonne, à l'exception de stages, cliniques et activités de recherche. En raison d'une règle interne de fonctionnement applicable aux diverses politiques sectorielles, chaque cours a été placé à un seul endroit, et ce même si, dans certains cas, un même cours couvre plus d'une branche des soins infirmiers. Dans la troisième colonne, une mention a été attribuée si le sujet était une thématique de recherche de la FSI. Puis pour chaque sujet, un niveau développement a été attribués selon les besoins.

Sujet et cote	Cours	Recherche	Niveaux de dév.
Livres de référence et généraux : WY 1-49 (à l'exception des cotes mentionnées spécifiquement)			2
Profession infirmière : WY 16	SIN-3310 Profession infirmière et société		3A
Éducation en soins infirmiers : WY 18 – 20	SIN-1315 Analyse de pratique I SIN-2317 Analyse de pratique II (option) SIN-3316 Analyse de pratique III (option) <i>TEN-7001 Approche systémique et analyse des besoins</i> <i>TEN-7006 Design de systèmes d'enseignement et de formation</i> <i>EDC-8000 Le plaisir de faire apprendre (option)</i> <i>PPG-7012 Formation à l'entretien d'explicitation de l'action</i>	Formation infirmière	4B
Recherche en soins infirmiers : WY 20.5 Méthodes statistiques et épidémiologiques en santé: WA 900-950	SIN-2330 Recherche et amélioration des pratiques de soins <i>SIN-6015 Méthodes qualitatives</i> <i>SIN-6016 Méthodes quantitatives et statistiques</i> <i>SIN-6017 Revues systématiques et guides de pratique clinique</i> <i>SIN-7002 Amélioration continue de la qualité en soins infirmiers (option)</i> <i>ETH-7900 Conduite responsable de la recherche : cadres normatifs</i> <i>EPM-7020 Modélisation statistique en épidémiologie (option)</i> <i>EPM-8006 Concepts avancés en modélisation statistique I (option)</i> <i>PPG-7012 Formation à l'entretien d'explicitation de l'action (option)</i> <i>SAP-7020 Mesure et santé : principes et applications (option)</i> <i>SAC-8003 Épidémiologie de la recherche en santé communautaire</i>		3B
Aspect économique des soins infirmiers : WY 77			2
Éthique en soins infirmiers : WY 85	<i>PHI-7900 Éthique et santé</i>		3B

Philosophie et théorie en soins infirmiers : WY 86	SIN-2323 Théories et concepts pour la pratique infirmières SIN-6201 Sciences et savoirs infirmiers: perspectives théoriques SIN-8000 Séminaire sur le savoir infirmier scientifique SIN-8001 Nature et développement du savoir infirmier : questionnement philosophique SIN-8003 Séminaire avancé sur la théorie infirmière	Assises philosophiques et théoriques de la pratique infirmière	4B
Soins infirmiers holistiques : WY 86,5 Aspect psychologique des soins infirmiers et psychologie des infirmières : WY 87			2
Relation interpersonnelle des infirmières (avec patient, médecin et public) : WY 88	SIN-1310 Partenariat et pouvoir d'agir SIN-2300 Relation soignante FSI-4111 Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 1 FSI-4102 Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 2 FSI-4103 Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 3 (option)	Approches participatives et centrées sur la personne	4B
Procédures et soins infirmiers : WY 100	SIN-1301 Pratique infirmière I SIN-2305 Pratique infirmière intégrée I SIN-2306 Pratique infirmière intégrée II MED-1920 Fondements en sciences biomédicales I MED-1921 Fondements en sciences biomédicales II MED-2920 Fondements en sciences biomédicales III MED-2921 Fondements en sciences biomédicales IV MED-2930 Fondements en sciences biomédicales V MED-2931 Fondements en sciences biomédicales VI		3A
Évaluation, diagnostics et audit et orientation vers un spécialiste: WY 90-100.5	SIN-6023 Examen clinique avancé chez l'adulte SIN-7005 Élaboration, implantation et évaluation d'intervention ciblée en santé (option) PAT-6901 Physiopathologie et mesures diagnostiques		3B
Soins infirmiers factuels (Evidence-based nursing) : WY 100,7		Transfert et utilisation des connaissances	4B
<b>Soins infirmiers spécialisés</b>			
Travail administratif, supervision, leadership ...: WY 105 Gestion du personnel et négociation convention : WY 30 Emploi et agence de placement : WY 29 Organisation des services de santé: WA 525-550.1	SIN-3305 Coordination de soins et supervision clinique SIN-6035 Perspectives en administration des services infirmiers SIN-7021 Séminaires sur les politiques relatives à l'administration des services infirmiers (option) MNG-6016 Le gestionnaire et les défis en GRH (option) MNG-6157 Comportement humain et organisation (option)	Organisation et administration des soins et des services	4A
Soins infirmiers en santé communautaire : WY 106 Soins infirmiers en santé publique : WY 108 Santé publique : WA	SIN-3302 Pratique infirmière et santé communautaire SAC-8005 Fondements avancés en santé communautaire SAP-7021 Environnement et santé publique (option) SAP-7022 Sciences sociales et santé publique (option)		3B
Soins infirmiers transculturels : WY 107	SIN-1300 Expérience de santé et soins infirmiers		3A

Annexe B : Tableau de la discipline de sciences infirmières et ses besoins

Soins infirmiers en cabinet, à l'école, en institution, en pratique privée : WY 109-127			2
Infirmières praticiennes et cliniciennes : WY 128	SIN-6042 Séminaires sur les rôles de l'IPS SIN-6053 Séminaire de pratique infirmière avancée - soins à la clientèle adulte		3B
Autres soins infirmiers spécialisés : Soins infirmiers gouvernementaux et militaires (WY 130), à la croix rouge (WY 137), en santé au travail (WY 141), lors de transport médical (WY 143) et par les congrégations religieuses (WY 145)			2
<b>Soins infirmiers associés à une spécialité médicale</b>			
Soins infirmiers pour les personnes âgées : WY 152 Soins chroniques ou de longue durée : WY 152.2 Soins infirmiers à domicile : WY 200	SIN-1311 Pratique infirmière II SIN-3301 Pratique infirmière V SIN-6034 Pratique infirmière avancée dans les soins aux aînés (option) SIN-7035 Chronicité et interventions en pratique infirmière avancée(option)		3B
Soins palliatifs et de fin de vie: WY 152.3 et WB 310	SIN-3312 Soins palliatifs et enjeux éthiques SIN-7028 Pratique soignante et fin de vie (option)		3B
Soins infirmiers auprès des familles : WY 159.9	SIN-1312 Chronicité et famille SIN-7013 Famille et pratique infirmière avancée		3B
Soins infirmiers en psychiatrie	SIN-2302 Pratique infirmière et santé mentale		3B
Autres soins infirmiers associés à une spécialité médicale : Réhabilitation (150,5), anesthésie (WY 151) cardiologie et hématologie (WY 152.5), maladies transmissibles (WY 153), dermatologie (WY 154,2), soins critiques (WY 154), urgences (WU 154,4), endocrine (WY 155), oncologie (WY 156), système digestif (156.5), gynécologie, obstétrique, maternité et néonatalogie (WY 156,7-157,3), système musculo-squelettique (WY 157,6), ophtalmologie (WY 158), oto-rhino-laryngologie (WY 158.5), pédiatrie et adolescence (WY 159), psychiatrie (WY 160), chirurgie (WY 161-162), système respiratoire (WY 163), urologie (WY 164), radiologie et imagerie (WY 167), médicolégaux (WY 170).	SIN-2307 Pratique infirmière III SIN-2319 Pratique infirmière IV SIN-3311 Pratique infirmière VI SIN-6200 Pratique infirmière auprès du patient dans le contexte des arythmies cardiaques(option) FSI-7000 Oncologie psychosociales interprofessionnelles (option)	Développement et évaluation des soins, interventions et pratiques infirmières	4B
<b>Autres sujets</b>			
Infirmières particulières, soit hommes infirmiers, aides-soignants, infirmiers auxiliaires: WY 191-195			2
Promotion, éducation et communication de la santé : WA 590	SIN-1302 Promotion de la santé et du bien-être SIN-7009 Éducation pour la santé : recherche et intervention SIN-7031 Expérience santé - maladie et rétablissement (option) SAP-7014 Promotion de la santé auprès des individus (option) SAC-8010 Séminaire sur la promotion de la santé	Promotion et éducation pour la santé	4A

## **Cours, cliniques et stages non classés dans le tableau**

### **Baccalauréat en sciences infirmières (formation initiale et DEC-BAC)**

SIN-1303 Stage : évaluation de l'expérience santé I, SIN-1313 Stage : évaluation de l'expérience santé II, SIN-1314 Alternance travail-étude I, SIN-2304 Stage : expériences cliniques, SIN-2314 Expériences cliniques : enfants, adolescents et famille, SIN-3306 Expérience cliniques : personnes âgées, SIN-3322 Expériences cliniques : soins dans la communauté, SIN-3313 Expériences cliniques : soins critiques, SIN-3317 Expériences cliniques : consolidation, SIN-2500 Stage international ou interculturel.

- **Profil entrepreneurial** : ENT-1000 Savoir entreprendre : la passion de créer et d'agir, ENT-3000 Portfolio entrepreneurial I, ENT-3010 Portfolio entrepreneurial II
- **Profil international** : EHE-1SIN Études - Profil international - Baccalauréat en sciences infirmières.
- **Profil recherche** : FRN-1914 Communication pour scientifiques, SIN-1502 Stage de recherche I, SIN 1505 Stage de recherche II.

### **Maîtrise en sciences infirmières – avec mémoire**

SIN-6801 Activiés de recherche – mémoire 1, SIN-6802 Activiés de recherche – mémoire 2, SIN-6803 Activiés de recherche – mémoire 3, SIN-6804 Activiés de recherche – mémoire 4.

### **Maîtrise en sciences infirmières**

SIN-6005 Projet de stage, SIN-6020 Stages, SIN-6500 Rapport de stage.

### **Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières – Pratique spécialisée en soins de première ligne**

SIN-6045 Stage II – intégration des compétences IPS-PL, SIN-6501 Rapport de stage – soins de première ligne.

### **Diplôme d'études supérieures spécialisées en sciences infirmières – Soins à la clientèle adulte**

SIN-6052 Stage I – Développement des compétences IPS – soins à la clientèle adulte, SIN-6502 Rapport de stage – soins à la clientèle adulte.

### **Doctorat en sciences infirmières**

SIN-8010 Examen de doctorat I, SIN-8011 Examen de doctorat II, SIN-8020 Stage de recherche, SIN-8821 Activités de recherche thèse 1, SIN-8822 Activités de recherche thèse 2, SIN-8823 Activités de recherche thèse 3, SIN-8824 Activités de recherche thèse 4, SIN-8825 Activiés de recherche thèse 5, SIN-8826 Activités de recherche thèse 6, SIN-8827 Activités de recherche thèse 7, SIN-8828 Activités de recherche thèse 8.

### **Doctorat en santé communautaire**

SAC-8011 Activité de synthèse, SAC-8020 Protocole de recherche, SAC-8811 Activités de recherche thèse 1, SAC-8812 Activités de recherche thèse 2, SAC-8813 Activités de recherche thèse 3, SAC-8814 Activités de recherche thèse 4, SAC-8815 Activités de recherche thèse 5, SAC-8816 Activités de recherche thèse 6, SAC-8817 Activités de recherche thèse 7, SAC-8818 Activités de recherche thèse 8.

Annexe B : Tableau de la discipline de sciences infirmières et ses besoins

# Annexe C : Guide pour l'évaluation des collections et des niveaux de développement

## 0 DOMAINE NON COUVERT

La bibliothèque ne fait aucune acquisition dans ce domaine.

## 1 NIVEAU MINIMUM

À ce niveau, la collection comprend quelques ouvrages de base et elle est fréquemment remise à jour.

## 2 NIVEAU D'INFORMATION ÉLÉMENTAIRE

Ce niveau comprend des documents généraux servant à introduire et à définir ce domaine. Il guide le lecteur vers d'autres sources. On peut y inclure:

- des dictionnaires ;
- des encyclopédies ;
- des synthèses historiques ;
- des bibliographies ;
- des manuels ;
- une sélection d'ouvrages de base ;
- certaines banques de données bibliographiques.

Ce niveau de développement supporte les cours d'introduction et fournit l'information de base dans un domaine spécialisé.

## 3 A: NIVEAU SUPPORTANT UN ENSEIGNEMENT DE 1<sup>er</sup> CYCLE

À ce niveau de développement, la collection comprend les ressources appropriées pour acquérir et mettre à jour des connaissances sur les sujets principaux ou fondamentaux d'une discipline ou d'un champ d'études.

On disposera donc d'un vaste choix de documentation de base dans les formats et supports adéquats:

- les ouvrages fondamentaux de référence et de bibliographie dans le domaine ;
- comme documentation rétrospective, les classiques dans le domaine ;
- les périodiques-clés sur les sujets principaux ;
- une sélection de périodiques et d'ouvrages de base sur les sujets secondaires ;
- l'accès aux banques de données bibliographiques pertinentes.

La collection de niveau 3A supporte tout cours de 1<sup>er</sup> cycle, de même que la plupart des besoins de recherche personnelle des usagers de la Bibliothèque.

## 3 B: NIVEAU SUPPORTANT L'ENSEIGNEMENT ET LA RECHERCHE DE 2<sup>e</sup> CYCLE

À ce niveau de développement, la collection comprend les ressources appropriées pour acquérir et mettre à jour des connaissances sur les sujets principaux et secondaires d'une discipline ou d'un champ d'étude. Une telle collection comprend:

- les ouvrages fondamentaux de référence et de bibliographie dans le domaine ;
- plusieurs monographies et périodiques tant sur les sujets principaux que secondaires ;
- une documentation rétrospective importante ;

- une collection substantielle d'ouvrages d'auteurs reconnus et un choix d'ouvrages d'autres spécialistes du domaine ;
- des ouvrages discutant en profondeur de la recherche, ouvrages de méthodes, de techniques d'évaluation de la recherche ;
- l'accès aux banques de données pertinentes.

La collection de niveau 3B supporte tout cours de 1<sup>er</sup> cycle ou de maîtrise, de même que les besoins plus avancés de recherche personnelle des usagers de la Bibliothèque.

#### **4 NIVEAU SUPPORTANT LA RECHERCHE**

Le niveau 4 du développement de la collection se rapporte à la recherche de troisième cycle, à la recherche postdoctorale ou à toute recherche spécialisée. La documentation retenue comprend :

- des rapports de recherche ;
- des résultats scientifiques expérimentaux ;
- l'information scientifique et technique sur les nouvelles découvertes ;
- toute information utile aux chercheurs.
- L'accès à ces sources d'information suppose l'acquisition :
- d'une vaste sélection de monographies spécialisées ;
- d'une collection étendue de périodiques ;
- de la majorité des ouvrages importants de référence ;
- des principaux répertoires d'analyse et d'indexation ;
- d'une documentation en différentes langues ;
- d'une documentation rétrospective bien conservée et retenue pour la recherche historique ;
- de banques de données spécialisées.

L'intensité du développement peut varier quantitativement, compte tenu du nombre de documents acquis, ou qualitativement, selon le caractère spécialisé de l'information, selon la documentation rétrospective nécessaire, ou selon la langue des publications. L'option pour une catégorie ou l'autre ne peut être complètement déterminée à priori et elle laisse place à l'interprétation. À titre indicatif, on peut cependant souligner que :

A – Cette catégorie de développement correspond à un domaine de recherche qui intéresse plusieurs personnes pendant un certain temps. Le développement de la collection répond aux besoins des chercheurs et essaie de prévenir ces besoins.

B – Cette catégorie de développement s'applique aux domaines de recherche jugés prioritaires par l'unité pédagogique. Elle correspond à des besoins impliquant plusieurs chercheurs pendant de nombreuses années. Le développement de la collection est systématique et vise à bâtir une collection relativement complète. Selon le domaine, la documentation rétrospective peut être importante et celle en langues étrangères souvent retenues.

#### **5 NIVEAU EXHAUSTIF**

Ce niveau de développement vise l'exhaustivité. Une telle collection inclut, dans la mesure du possible :

- toutes les œuvres significatives (publiées, manuscrites, sous toutes ses formes) et dans les langues concernées d'un domaine nécessairement bien défini et limité ;
- des documents anciens pour la recherche historique avec un effort poussé pour la conservation.

Ce niveau 5 répond à tous les besoins d'une « Collection spéciale ».

## Annexe D : Liste de périodiques en sciences infirmières actifs en 2017

Abonnements de périodiques payés sur le budget de sciences infirmières							
#	ISBN	Titre du journal	Format	Plateforme	Date	MLA-NAHRS	JCR
1	0890-1171 e2168-6602	American journal of health promotion	papier et électronique	Sage et EBSCO	p1986- e1999-	non	oui
2	0002-936X	American Journal of Nursing (AJN)	électronique	Ovid LWW et JSTOR	1990-	oui	oui
3	0161-9268 e1550-5014	Advances in Nursing Science (ANS)	électronique	OvidD	1978-	oui	oui
4	0001-2092 e1878-0369	AORN journal	papier et électronique	EBSCO	p1967- e2004-	oui	non
5	0966-0461	British journal of nursing : BJN	papier et électronique	EBSCO	p2004- e1992-	oui	non
6	1497-3715	Canadian journal of critical care nursing	papier et électronique	EBSCO	p2006- e2004-	oui	non
7	1481-9643	Canadian journal of nursing leadership	papier et électronique	Accès direct	p1999- e1999-	non	non
8	0844-5621 e1705-7051	Canadian journal of nursing research = Revue canadienne de recherche en sciences	électronique	Sage et Free E-Journal	p1988-2013 e1969-	oui	non
9	0008-4581	Canadian nurse (1924)	papier et électronique	EBSCO	e2004-	oui	non
10	1492-5494	Infirmière Canadienne	papier		p2000-	non	non
11	0847-5520	Canadian nursing home	papier et électronique	EBSCO	p2003- e2006-	non	non
12	0162-220X e1538-9804	Cancer Nursing	électronique	Ovid LWW	p1994-2002 e1978-	oui	oui
13	1498-5136	CANNT journal = Journal ACITN.	papier et électronique	EBSCO et Gale	p2006- e2004-	oui	non
14	1092-1095 e1538-067X	Clinical journal of oncology nursing	papier et électronique	EBSCO et Miscellaneous Ejournal	p2006- e2000-	oui	oui
15	0887-6274 e1538-9782	Clinical Nurse Specialist	électronique	Ovid LWW	p1988-2002 e1987-	oui	oui
16	0899-5885 e1558-3481	Critical care nursing clinics of North America	électronique	ScienceDirect	p2004-2012 e2002	oui	oui
17	1352-2779	European journal of palliative care	papier et électronique	Miscellaneous Ejournal	p2007- e1994-	non	non

18	1357-6321	International journal of palliative nursing	papier et électronique	EBSCO	p2000- e2002-2015	oui	non
19	0889-4655 e1550-5049	Journal of cardiovascular nursing	électronique	Ovid LWW et EBSCO	e1986-	oui	oui
20	0022-0124 e1938-2472	Journal of continuing education in nursing	électronique	EBSCO et Miscellaneous Ejournal	p1971-2013 e1996-	oui	oui
21	0098-9134 e1938-243X	Journal of gerontological nursing	électronique	EBSCO et Miscellaneous Ejournal	p1977-2013 e2003-	oui	oui
22	0002-0443 e1539-0721	Journal of Nursing Administration	électronique	Ovid LWW	p1971-1997 e1971-	oui	oui
23	0148-4834 e1938-2421	Journal of nursing education	électronique	EBSCO et Miscellaneous Ejournal	p1968-2014 e1996-	oui	oui
24	1061-3749 e1945-7049	Journal of nursing measurement	papier	EBSCO	p2004- e2004-2012	oui	non
25	0884-2175	Journal of obstetric, gynecologic, and neonatal nursing : JOGNN	électronique	ScienceDirect et Wiley	p1989-2006 e1972-	oui	oui
26	0825-8597	Journal of palliative care	papier		p1997-2016	non	oui
27	0279-3695 e1938-2413	Journal of psychosocial nursing and mental health services	électronique	EBSCO et Miscellaneous Ejournal	p1981-2013 e2003-	oui	oui
28	0768-6625	Jusqu'à la mort accompagner la vie	papier	CAIRN	p1996- e2012-	non	non
29	0253-0465	Krankenpflege Soins infirmiers	papier		p2009-	non	non
30	0730-0832	Neonatal network : the journal of neonatal nursing	papier		p2004-	oui	non
31	1526-744X	Nephrology nursing journal : journal of the american nephrology nurse's association	papier et électronique	EBSCO	e2001-	oui	oui
32	0029-6465	Nursing Clinics of North America	électronique	ScienceDirect	p1966-1989 e2002-	oui	non
33	0746-1739	Nursing economic\$	papier et électronique	EBSCO et ProQuest	e1983-	oui	oui
34	1536-5026	Nursing education perspectives	électronique	EBSCO et Ovid LWW	p2005-2011 e2002-	oui	non
35	0029-6562	Nursing Research	électronique	Ovid LWW	p1952-2002 e1952-	oui	oui
36	0954-7762 e0029-6589	Nursing times (Londres, Angleterre : 1987)	papier	Factiva	Papier conserve uniquement les 3 dernières années e2011-2015	oui	non

37	0190-535X e1538-0688	Oncology nursing forum	papier et électronique	Accès direct et EBSCO	e2000-	oui	oui
38	1188-1607	Partenaire (Beauport, Quebec)	papier		p2008-	non	non
39	0097-9805	Pediatric nursing	papier et électronique	EBSCO	p1986- e1999-	oui	non
40	1708-1890	Perspective infirmière : revue officielle de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec	papier et électronique	Free e-journal	p2003- e2003-	non	non
41	1287-1168	Perspective soignante	papier		p2003-	non	non
42	1526-9248 e2164-6708	Progress in transplantation	papier et électronique	Sage et EBSCO	p2005- e2000-	oui	oui
43	0033-3549 e1468-2877	Public health reports	papier et électronique	Sage, EBSCO et JSTOR	e1974-	non	oui
44	0297-2964	Recherche en soins infirmiers	papier et électronique	CAIRN	p1992- e2005-	non	non
45	1541-6577 e1945-7286	Research and theory for nursing practice	papier et électronique	EBSCO	p2002- e2005-2012	oui	oui
46	0038-0814	Soins	électronique	EM premium	efev2006-	non	non
47	2214-9473	Soins. Cadre	électronique	Accès direct	e2003-	non	non
48	1268-60345	Soins. Gériatrie	électronique	EM premium	efev2006-	non	non
49	1259-4792	Soins. Pédiatrie, puériculture	électronique	EM premium	efev2006-	non	non
50	0241-6972	Soins. Psychiatrie	électronique	EM premium	efev2006-	non	non
51	1918-0055	Spiritualité/santé	papier		p2009-	non	non
52	0891-0162 e1938-2448	Workplace Health and safety	électronique	Proquest et Sage	e2012-	oui	oui
<b>Abonnements de périodiques électroniques courants dans le domaine des sciences infirmières, mais payés sur d'autres budgets ou à accès libre (la liste provient de SFX).</b>							
#	ISBN	Titre du journal	Format	Plateforme	Date	MLA-NAHRS	JCR
53		AAACN Viewpoint	électronique	EBSCO	2004-	non	non
54	0094-6354	AANA journal	électronique	EBSCO	1981-	oui	non
55	1046-7041	ABNF Journal	électronique	EBSCO	2002-	oui	non
56	0103-2100	Acta Paulista de Enfermagem	électronique	Scielo	2005-	non	oui
57	1479-3709	Advances in bioethics	électronique	Emerald	2001-	non	non
58	0161-9268	Advances in nursing science	électronique	Ovid LWW et EBSCO	1978-	oui	oui
59	0891-6608	AHA News	électronique	EBSCO	1995-	non	non
60	0002-4317	The Alabama nurse	électronique	EBSCO	2000-	non	non
61	0002-4546	The Alaska nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
62	1062-3264	American journal of critical care	électronique	Highwire Press et EBSCO	2002-	oui	oui
63	0196-6553	American journal of infection control	électronique	ScienceDirect	1980-	oui	oui

64	0002-936X	American journal of nursing	électronique	Journal@Ovidd et Jstor	1900-	oui	oui
65	0098-1486	The American nurse	électronique	EBSCO	2001-	non	non
66	0897-1897	Applied nursing research	électronique	ScienceDirect	1995-	oui	oui
67	1657-5997	Aquichan	électronique	Scielo	2006-	non	oui
68	0883-9417	Archives of psychiatric nursing	électronique	ScienceDirect	1990-	oui	oui
69	0004-1599	Arizona nurse	électronique	EBSCO	2004-	non	non
70	1976-1317	Asian nursing research	électronique	ScienceDirect	2007	non	oui
71	1461-6734	Attachment & human development	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1999-	non	oui
72	0743-4618	Augmentative and alternative communication	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1997-	non	oui
73	1574-6267	Australasian emergency nursing journal	électronique	ScienceDirect	2005-	oui	non
74	1328-2743	Australian emergency nursing journal	électronique	ScienceDirect	2005-	non	non
75	0813-0531	Australian journal of advanced nursing	électronique	Accès direct	2000-	oui	oui
76	1038-5282	The Australian journal of rural health	électronique	Wiley et EBSCO	1992-	non	oui
77	1320-3185	The Australian nursing and midwifery journal	électronique	EBSCO	2013-	oui	non
78	1521-6896	Bailliere's best practice & research. Clinical anaesthesiology	électronique	ScienceDirect	1999-	non	non
79	1099-8004	Biological research for nursing	électronique	SAGE	2012-	oui	oui
80	0730-7659	Birth	électronique	Wiley	1973-	oui	oui
81	1542-975X	Birth defects research. Part C, Embryo today	électronique	Wiley	2003-	non	oui
82	1542-9733	Birth defects research. Part B, Developmental and reproductive toxicology	électronique	Wiley	2003-	non	oui
83	1542-0752	Birth defects research. Part A, Clinical and molecular teratology	électronique	Wiley	2003-	non	oui
84	1472-6955	BMC nursing	électronique	BioMed Central, Springer Free et EBSCO	2002-	non	non
85	1462-4753	British journal of community nursing	électronique	EBSCO	2002-	oui	non
86	0969-4900	British journal of midwifery	électronique	EBSCO	2002-	oui	non
87	0966-0461	British journal of nursing	électronique	EBSCO	1992-	oui	non
88	0040-3342	Bulletin - Tennessee Nurses Association (Tennessee nurse)	électronique	EBSCO	1995-	non	non
89	0008-350X	Canadian family physician	électronique	Highwire Press et PubMed Central	1967-	non	oui
90	1481-9643	Canadian journal of nursing leadership	électronique	Miscellaneous Ejournal	1999-	non	non
91	0844-5621	The Canadian journal of nursing research	électronique	Free E-Journal, IngentatConnect McGill School of Nursing et SAGE	1969-	oui	non
92	0008-4581	Canadian nurse	électronique	EBSCO	2004-	oui	non

93	0712-6778	Canadian Operating Room Nursing Journal	électronique	EBSCO	2012-	non	non
94	0273-9615	Children's health care	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1981-	non	oui
95	0717-2079	Ciencia y enfermería	électronique	Scielo	2002-	non	
96	1524-7317	The clinical advisor	électronique	Factiva	2009-	non	
97	0731-7115	Clinical gerontologist	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1997-	non	oui
98	0887-6274	Clinical nurse specialist	électronique	Ovid LWW	1987	oui	oui
99	1054-7738	Clinical nursing research	électronique	SAGE	1992-	oui	oui
100	1876-1399	Clinical Simulation in Nursing	électronique	ScienceDirect	2006-	oui	oui
101	1322-7696	Collegian	électronique	ScienceDirect	1995-	non	oui
102	8750-846X	Colorado nurse	électronique	EBSCO	2004-	non	non
103	1744-3881	Complementary therapies in clinical practice	électronique	ScienceDirect	2005-	oui	oui
104	1037-6178	Contemporary Nurse : a Journal for the Australian Nursing Profession	électronique	Taylor & Francis	1997-	non	oui
105	1067-9502	Critical care alert	électronique	Factiva	2002-	non	non
106	0279-5442	Critical care nurse	électronique	Highwire Press et EBSCO	2002-	oui	oui
107	0899-5885	Critical care nursing clinics of North America	électronique	ScienceDirect	2002-	oui	oui
108	1138-1728	Cultura de los Cuidados	électronique	EBSCO	2006-	non	non
109	0379-8577	Curationis	électronique	Scielo et EBSCO	2006-	non	non
110	1082-3301	Early childhood education journal	électronique	SpringerLink et EBSCO	1995-	non	non
111	1044-9167	ED management (trauma report : evidence-based medicine for the ED)	électronique	EBSCO	2012-	non	non
112	0746-2506	Emergency medicine reports (trauma-report : evidence-based medicine for the ED)	électronique	EBSCO	2012--	non	non
113	1551-7853	European diabetes nursing (international diabete nursing)	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	2004-	oui	non
114	1474-5151	European journal of cardiovascular nursing	électronique	SAGE	2002-	non	oui
115	1462-3889	European journal of oncology nursing	électronique	ScienceDirect	1998-	oui	oui
116	1367-6539	Evidence-based nursing	électronique	BMJ Journals	1998-	oui	non
117	0965-5395	Fetal and maternal medicine review	électronique	Cambridge	1989-	non	non
118	0015-4199	The Florida nurse	électronique	EBSCO	2004-	non	non
119	0016-8335	Georgia nursing	électronique	EBSCO	1995-	non	non
120	0197-4572	Geriatric nursing	électronique	ScienceDirect	1980-	oui	oui
121	1524-8399	Health promotion practice	électronique	SAGE	2000-	oui	non
122	0840-6529	Health reports	électronique	GALE	2013-	non	oui
123	1108-7366	Health Science Journal	électronique	EBSCO	2007-	non	non
124	1531-6408	Heart Disease Weekly	électronique	Factiva	1999-	non	non
125	1529-1715	HomeCare Magazine	électronique	Factiva	2000	non	non
126	0964-3397	Intensive & critical care nursing	électronique	ScienceDirect	1992-	oui	oui

127	1066-1441	Interaction	électronique	EBSCO et Gale	2004-	non	non
128	1755-599X	International emergency nursing	électronique	Elservier	2008-	oui	oui
129	0887-8625	The International journal of childbirth education	électronique	EBSCO	1991-	non	non
130	1445-8330	International journal of mental health nursing	électronique	Wiley et EBSCO	1998-	oui	oui
131	1548-923X	International journal of nursing education scholarship	électronique	De Gruyter et PubMed Central	2004-	oui	non
132	1322-7114	International journal of nursing practice	électronique	Wiley	1995-	oui	oui
133	0020-7489	International journal of nursing studies	électronique	ScienceDirect	1963-	oui	oui
134	1541-5147	International Journal of Nursing Terminologies and Classifications	électronique	Wiley	1990-	non	oui
135	1748-3735	International Journal of Older People Nursing	électronique	Wiley	2006-	oui	non
136	0020-8132	International nursing review	électronique	Wiley	1981-	oui	oui
137	1523-6064	The Internet journal of advanced nursing practice	électronique	Internet scientific publication	1997-	oui	non
138	0120-5307	Investigacion y educacion en enfermeria	électronique	Scielo	2005-	non	non
139		Iowa Board of Nursing Newsletter	électronique	EBSCO	1999-	non	non
140		Iowa Nurse Reporter	électronique	EBSCO	2005-	non	non
141	1742-7932	Japan journal of nursing science	électronique	Wiley	2004-	non	oui
142	1555-4155	The journal for nurse practitioners	électronique	ScienceDirect	2005-	oui	oui
143	1539-0136	Journal for specialists in pediatric nursing	électronique	Wiley	1996-	oui	oui
144	0309-2402	Journal of advanced nursing	électronique	Wiley	1976-	oui	oui
145	0914-8779	Journal of bone and mineral metabolism	électronique	SpringerLink	1988-	non	oui
146	1073-6077	Journal of child and adolescent psychiatric nursing	électronique	Wiley	1988-	oui	non
147	1367-4935	Journal of child health care	électronique	SAGE	1997-	oui	oui
148	0962-1067	Journal of clinical nursing	électronique	Wiley	1992-	oui	oui
149	0737-0016	Journal of community health nursing	électronique	Taylor & Francis et Jstor	1984-	oui	oui
150	0263-4465	Journal of Community Nursing	électronique	EBSCO	2005-	non	non
151	0022-0124	The Journal of Continuing Education in Nursing	électronique	Miscellaneous Ejournal et EBSCO	1996-	oui	oui
152	1071-5568	Journal of cultural diversity	électronique	EBSCO	2003-	oui	non
153	0894-6566	Journal of elder abuse & neglect	électronique	Taylor & Francis	1997-	non	oui
154	0099-1767	Journal of emergency nursing	électronique	ScienceDirect	1995-	oui	oui
155	1356-1294	Journal of evaluation in clinical practice	électronique	Wiley et EBSCO	1995-	non	oui
156	1074-8407	Journal of family nursing	électronique	SAGE	1995-	oui	oui

157	0098-9134	Journal of Gerontological Nursing	électronique	Miscellaneous Ejournals et EBSCO	2003-	oui	oui
158	0163-4372	Journal of gerontological social work	électronique	Taylor & Francis	1997-	non	oui
159	0898-0101	Journal of holistic nursing	électronique	SAGE	1983	oui	non
160	1080-3297	The journal of legal nurse consulting	électronique	EBSCO	2005-	non	non
161	1355-1841	Journal of neonatal nursing	électronique	ScienceDirect	2005-	oui	non
162	0002-0443	The Journal of nursing administration	électronique	Ovid LWW	1971-	oui	oui
163	0148-4834	The Journal of nursing education	électronique	Miscellaneous Ejournal et EBSCO	1962-	oui	oui
164	0966-0429	Journal of nursing management	électronique	Wiley	1993-	oui	oui
165	0891-5245	Journal of pediatric health care	électronique	ScienceDirect	1987-	oui	oui
166	1089-9472	Journal of perianesthesia nursing	électronique	ScienceDirect	1996-	oui	oui
167	1056-4950	Journal of pharmaceutical care in pain & symptom control	électronique	ScienceDirect	1996-	non	non
168	8755-7223	Journal of professional nursing	électronique	ScienceDirect	1995-	oui	oui
169	1351-0126	Journal of psychiatric and mental health nursing	électronique	Wiley	1994-	oui	oui
170	0167-482X	Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1997-	non	oui
171	1546-0843	Journal of radiology nursing	électronique	ScienceDirect	2004-	oui	non
172	1744-9871	Journal of research in nursing	électronique	SAGE	1996-	oui	non
173	1059-8405	Journal of school nursing	électronique	SAGE et EBSCO	2000-	oui	oui
174	0740-5472	Journal of substance abuse treatment	électronique	ScienceDirect	1984-	non	oui
175	1078-3903	Journal of the American Psychiatric Nurses Association	électronique	SAGE	1995-	oui	oui
176	1055-3290	Journal of the Association of Nurses in AIDS Care	électronique	ScienceDirect	1995-	oui	oui
177	1440-3994	The Journal of the Australasian Rehabilitation Nurses Association	électronique	EBSCO	2005-	non	non
178	0028-7644	The Journal of the New York State Nurses Association	électronique	EBSCO	1997-	oui	non
179	1086-4431	Journal of theory construction & testing	électronique	EBSCO	2002-	oui	non
180	1078-7496	Journal of Trauma Nursing	électronique	EBSCO et Ovid LWW	1995-	oui	oui
181	1173-2032	Kai tiaki	électronique	EBSCO	2004-	non	non
182	0022-8710	The Kansas nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
183	0742-8367	Kentucky nurse	électronique	EBSCO	2007-	non	non
184	0047-6080	The Maryland nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
185	1092-0811	Medsurg Nursing	électronique	EBSCO	1999-	oui	non
186	0026-2366	Michigan nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
187	0266-6138	Midwifery	électronique	ScienceDirect	1985-	oui	oui
188	0961-1479	Midwifery matters	électronique	EBSCO	1996-	non	non
189	0026-5586	Minnesota nursing accent	électronique	EBSCO	1995-	non	non

190	0026-6388	The Mississippi RN	électronique	EBSCO	1995-	non	non
191	0028-1921	Nebraska nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
192	0730-0832	Neonatal network	électronique	IngentaConnect	1999-	oui	non
193	1526-744X	Nephrology Nursing Journal	électronique	EBSCO	2001-	oui	oui
194	0273-4117	Nevada RNformation	électronique	EBSCO	1995-	non	non
195	0196-4895	New Jersey nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
196	0028-6273	New Mexico nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
197	0803-9488	Nordic journal of psychiatry	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	1998-	non	oui
198	1697-218X	Nure Investigacion	électronique	DOAJ	2003-	non	non
199	1471-5953	Nurse education in practice	électronique	ScienceDirect	2001-	oui	oui
200	0260-6917	Nurse Education Today	électronique	ScienceDirect	1985-	oui	oui
201	1541-4612	Nurse leader	électronique	ScienceDirect	2003-	oui	non
202	1441-0745	Nursing and health sciences	électronique	Wiley	1999-	oui	oui
203	0029-6465	The Nursing clinics of North America	électronique	ScienceDirect	2002-	oui	oui
204	0746-1739	Nursing economic\$	électronique	EBSCO et Proquest	1983-	oui	oui
205	1536-5026	Nursing education perspectives	électronique	Ovid LWW et EBSCO	2002-	oui	non
206	0969-7330	Nursing ethics	électronique	SAGE et EBSCO	1994-	oui	oui
207	1751-4851	Nursing for women's health	électronique	ScienceDirect et Wiley	2012-	oui	non
208	0029-6473	Nursing forum	électronique	Wiley	1961-	oui	non
209	1362-1017	Nursing in critical care	électronique	Wiley	2003-	oui	oui
210	1320-7881	Nursing inquiry	électronique	Wiley	1994-	oui	oui
211	0029-6538	Nursing news	électronique	EBSCO	1995-	non	non
212	0029-6554	Nursing outlook	électronique	ScienceDirect	1995-	oui	oui
213	1466-7681	Nursing philosophy	électronique	Wiley	2000-	oui	oui
214	0112-7438	Nursing praxis in New Zealand	électronique	EBSCO	2005-	oui	non
215	0029-6562	Nursing research	électronique	Ovid LWW	1952-	oui	oui
216	0894-3184	Nursing science quarterly	électronique	SAGE	1988-	oui	oui
217		Nursing Update	électronique	EBSCO	2006-	non	non
218	1044-307X	OBG management	électronique	Gale	1997-	non	non
219	0030-0993	Ohio nurses' review	électronique	EBSCO	2003-	non	non
220	0030-1787	The Oklahoma nurse	électronique	EBSCO	2004-	non	non
221	0190-535X	Oncology nursing forum	électronique	Miscellaneous Ejournal et EBSCO	2000-	oui	oui
222	1676-4285	Online Brazilian journal of nursing	électronique	EBSCO	2007-	oui	non
223	1539-3399	Online journal of rural nursing and health care	électronique	DOAJ et EBSCO	2000-	non	non
224	1874-4346	The open nursing journal	électronique	Bentham open et PubMed Central	2007-	non	non
225	0030-4751	Oregon nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non

226		Oregon State Board of Nursing Sentinel	électronique	EBSCO	2001-	non	non
227	1499-3627	Outlook - National Emergency Nurses Affiliation	électronique	EBSCO	2012-	non	non
228	1524-9042	Pain management nursing	électronique	ScienceDirect	2000-	oui	oui
229		Parish Nurse Perspectives	électronique	EBSCO	2006-	non	non
230	0738-3991	Patient education and counseling	électronique	ScienceDirect	1983-	oui	oui
231	0031-4161	Pelican news	électronique	EBSCO	1995-	non	non
232	0031-4617	The Pennsylvania nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
233	1552-5767	The Permanente journal	électronique	PubMed Central	2004-	non	non
234	1527-1544	Policy, politics & nursing practice	électronique	SAGE	2000-	oui	non
235	0953-6612	Practice nurse	électronique	EBSCO	2003-	non	non
236	0969-9260	Progress in palliative care	électronique	Taylor & Francis et EBSCO	2003-	non	non
237	0737-1209	Public health nursing	électronique	Wiley	1984-	oui	oui
238	0016-2116	Quarterly bulletin of the Frontier Nursing Service, Inc	électronique	EBSCO	2008-	non	non
239	1527-6538	Reflections on nursing leadership	électronique	EBSCO	2005-	non	non
240	0278-4807	Rehabilitation nursing	électronique	Wiley	1996-	oui	oui
241	0160-6891	Research in nursing & health	électronique	Wiley	1978-	oui	oui
242	0164-0275	Research on aging	électronique	SAGE	1979-	non	oui
243	0034-7167	Revista brasileira de enfermagem	électronique	Scielo	2006-	non	non
244	0864-0319	Revista cubana de enfermería	électronique	Scielo	1995-	non	non
245	1518-1944	Revista eletrônica de enfermagem	électronique	DOAJ et EBSCO	1999-	non	non
246	0104-1169	Revista latino-americana de enfermagem	électronique	PubMed Central et Scielo	2001-	non	oui
247	0283-9318	Scandinavian journal of caring sciences	électronique	Wiley et EBSCO	1998-	oui	oui
248	1081-7700	Self-care, dependent-care & nursing	électronique	EBSCO	2003-	non	non
249	0749-2081	Seminars in oncology nursing	électronique	ScienceDirect	1985-	oui	non
250	0146-0005	Seminars in perinatology	électronique	ScienceDirect	1995-	non	oui
251	0218-2475	Singapore Nursing Journal	électronique	EBSCO	2005-	non	non
252	1494-7668	SRNA newsbulletin	électronique	EBSCO	1999-	non	non
253	1520-3107	Stanford nurse	électronique	EBSCO	2005-	non	non
254	0038-9986	Stat	électronique	EBSCO	2005-	non	non
255	0039-5870	Supervisor nurse	électronique	Ovid LWW	1995-	non	non
256	0039-9620	Tar heel nurse	électronique	EBSCO	1994-	non	non
257	1557-3087	Teaching and learning in nursing	électronique	ScienceDirect	2006-	non	non
258	0092-055X	Teaching sociology	électronique	JSTOR et SAGE	1973-	non	oui
259	1055-3134	Tennessee nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
260		Texas Board of Nursing Bulletin	électronique	EBSCO	2004-	non	non
261	0095-036X	Texas nursing	électronique	EBSCO	1992-	non	non
262	0887-7963	Transfusion medicine reviews	électronique	ScienceDirect	1987-	non	oui

263		Try This: Best Practices in Nursing Care to Older Adults	électronique	EBSCO	1998-	non	non
264		Try This: Best Practices in Nursing Care to Older Adults with Dementia	électronique	EBSCO	2003-	non	non
265	1053-816X	Urologic Nursing	électronique	EBSCO	2001-	oui	non
266	1529-4609	Vermont nurse connection	électronique	EBSCO	1998-	non	non
267	0270-7780	Virginia nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
268	1084-4740	Virginia nurses today	électronique	EBSCO	1995-	non	non
269	1072-4532	Visions	électronique	EBSCO	2003-	non	non
270	0734-5666	The Washington nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
271	0193-9459	Western journal of nursing research	électronique	SAGE	1979-	oui	oui
272	1393-8088	The world of Irish nursing	électronique	EBSCO	2004-	non	non
273	1545-102X	Worldviews on evidence-based nursing	électronique	Wiley et EBSCO	2004-	oui	oui
274		Wyoming Nurse	électronique	EBSCO	1995-	non	non
275	1681-1534	澳门护理杂志 (Macau Journal Of Nursing)	électronique	EBSCO	2007-	non	non